***NOTE CONCEPTUELLE***

***de session de formation***

***des agents de dépistage communautaire***

**ANNEE : 2020**

**Activité N° 22 : Former des agents de dépistage communautaire**

**INTITULE DE LA SESSION : Former des agents de dépistage communautaire**

**SB : ATIOST**

**I/ Organisation de la Session de formation et de Recyclage :**

**L’organisateur de la formation :ATIOST**

* 1. **Personnes à contacter :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsables** | **CONTACT** | **EMAIL** |
| **Mr Salah Messaoudi**  **Mme Hela Charchoufi** | **97 687 609**  **93 007837** | [**salahmessa48@yahoo.fr**](mailto:h_boukassoula@yahoo.fr)  **charchoufi.hela@yahoo.fr** |

* 1. **Durée, date et lieu de la formation :**

**Durée: 1 jour**

**Date : le ...................... à l'hôtel le.......................**

* 1. **Logistiques et supports de la formation :**
* **à préciser**
  1. **Population cible:**

**Agents de dépistage communautaire ( médecins, animateurs des centres, psychologues et autres )**

**Critères de sélection des participants :**

* **Agents de proximité avec la population clés .**
  1. **Estimation budgétaire en DT ( selon budget du PA 2020 d'ATIOST)**
  2. **Critères de sélection des consultants**
* **Grille préétablie par ATIOST .**

**II/ Aperçu sur la formation**

**1/ Les objectifs principaux de la formation :**

1. **Objet de la formation**

**à préciser**

1. **Résultats attendus :**

**à préciser**

**2/ Contexte de la formation :**

**à préciser**

**3/ Le programme de la formation :**

**A présenter un projet de programme**

**4 /Méthodologie en générale :**

**A présenter une note méthodologique ( 2 pages au maximum)**