MTV FORMATIONS

"Lorsque les mémoires oublient, le coeur n'oublie pas"

FICHE D'EVALUATION INDIVIDUELLE

Formateur : MT VOBMANN	**Date** : 15/03/2013
Intitulé de formation : Prise en soin spécialisée des malades Alzheimer et des familles	**Durée totale** :
Etablissement : H STV Bain de Bretagne	**Nom Prénom Fonction (facultatif)** Geneviève CASTRO coord ETP

Cette formation a-t-elle répondu à vos attentes ? quels bénéfices en retirez-vous ?

Oui, vraiment. Ça a permis de mieux comprendre ce que représente pour 1 personne d'être atteinte par cette maladie. et d'enrichir ma réflexion pour aborder la prise en soins et l'accompagnement des patients et des équipes

Au cours de cette formation, quelles sont les séquences qui vous ont le plus intéressée (s) ?

TOUT ! la physiopathologie, les exemples et ateliers possibles ; je repars "RICHE" de cet enseignement

Quelles sont vos appréciations concernant le rapport théorie/pratique ?

Approche très concrète, tant // à la maladie elle-même que // à la posture du soignant - Illustrée par beaucoup d'exemples qui permettent de projeter dans notre contexte de soins.

Quelles sont vos appréciations concernant le formateur ?

passionnée et généreuse dans sa transmission.

Merci !!

Quelles remarques avez-vous pour l'avenir ? pour vous et/ou vos collègues (renouvellement, perfectionnement ...)

Ne permet de faire des liens // au développement et à la structuration de l'ETP, à l'attention des personnes accueillies dans notre établissement et de repartir avec des pistes concrètes et des projets à construire ensemble.

Merci de votre collaboration