

**FICHE D'EVALUATION INDIVIDUELLE**

<b>Formateur :</b> M1 VOBMANN.	<b>Date :</b> 05/06/01
<b>Intitulé de formation :</b> Prise en soin spécialisée des malades Alzheimer et des familles	<b>Journée n° :</b> <b>Durée totale :</b>
<b>Etablissement :</b> Centre Châtouyron	<b>Nom Prénom Fonction ( facultatif )</b> E ERGO

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

Oui, cette formation a répondu à mes questions concernant la réponse à apporter lors de plongeon rétrograde dans le bain résident.

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

Approfondissement sur la maladie d'Alzheimer.

Techniques de validation (Naomi Feil)

Le moins intéressé ?

Bes parties déjà étudiées au cours de ma formation initiale (les différentes mémoires, processus d'apprentissage, etc...).

Quelles sont vos appréciations concernant le rapport théorie/pratique ?

Très bonne : beaucoup d'exemples et illustrations permettant une bonne visualisation des explications +

Quelles sont vos appréciations concernant le formateur ?

Très intéressante, qui rend donc la formation dynamique et intéressante.

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

perfectionnement ...)

Développer des ateliers thérapeutiques (individuels et/ou groupe

selon secteur) avec un personnel de l'équipe (en groupe).

Offrir en plus une réponse plus adaptée lors de plongeon rétrograde par exemple.

Synthèse : cocher les cases suivant le barème suivant :

	1 insuffisant	2 Bien	3 Très Bien
Apport professionnel de la formation		X	
Apport personnel de la formation		X	
Qualité du formateur			X
Organisation générale			X

Merci de votre collaboration