FICHE D'EVALUATION INDIVIDUELLE	
Formateur : MT VOBMANN	**Etablissement** : Fauville en Caux. EHPAD Bouic Manoury
Intitulé de formation : Prise en soin spécialisée Humaniste des malades Alzheimer et des familles	**Durée totale** : 5 Jours.
Nom Prénom (facultatif) :	**Fonction :** IDE

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

Celà m'a permi de découvrir plus précisément la validation avec une envie de formation personnelle à la validation.

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

La dernière journée avec des exemples concrets possibles à appliquer en service.

Quelles sont vos appréciations concernant le rapport théorie/pratique ?

Outils possibles à utiliser en service avec une explication préalable aux soignants

Quelles sont vos appréciations concernant le formateur ?

Formatrice très riche en expériences professionnelles passées et surtout actuelles. Ne juge pas, donne des réponses ouvertes suivant les possibilités de service.

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

Envie de faire la formation sur la validation.
Nous essaierons de nous regroupées (les 4 personnes formés) pour établir un projet pour l'exposer à la cadre de santé et améliorer notre façon de faire d'abord en unité Alzheimer puis dans les autres services.

Merci de votre collaboration