FICHE D'EVALUATION INDIVIDUELLE

Formateur : MT VOBMANN	**Etablissement** : EHPAD de Pédrin les Grèves
Intitulé de formation : Prise en soin spécialisée Humaniste des malades Alzheimer et des familles	**Durée totale** :
Nom Prénom (facultatif) : LE FLOHIC Odile	Fonction : Aide-soignante

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

Oui - De bonnes explications concernant les personnes atteintes de la maladie d'Alzeimer ou apparentés, leurs réactions et l'aide des explications face à leurs comportement.

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

Comment réagir face à c'est personnes, des méthodes, des façons d'être, des cas concret.

Quelles sont vos appréciations concernant le rapport théorie/pratique ?

Le coté pratique c'est ce qu'il y a de plus intéressant, mais on doit surement passé par un peu de théorie.

Quelles sont vos appréciations concernant le formateur ?

Une personne qui paraît très investit, et au même temps sur le terrain donc très intéressant pour nous personnel

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

Par contre il serait souhaitable que la formation se passe avec un maximum de personnel de même structure et peut être dans chaque structure avec son personnel

Merci de votre collaboration