FICHE D'EVALUATION INDIVIDUELLE

Formateur : MT VOBMANN	**Date :** 27/09/2012
Intitulé de formation : Prise en soin spécialisée des malades Alzheimer et des familles	**Durée totale** : ~~35h~~ 5 jours
Etablissement : Penas-Guiec	**Nom Prénom Fonction (facultatif)** Holle Sylvie Animatrice

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

Oui, car je serai plus apte à aborder les personnes dépendantes, à communiquer

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

les reportages m'ont plus + mais l'ensemble de la formation était intéressante

Quelles sont vos appréciations concernant le rapport théorie/pratique ?

Le rapport théorie/pratique était judicieux il les fallait tous les deux

Quelles sont vos appréciations concernant le formateur ?

Très bonne formatrice, beaucoup d'explications, aime son métier

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

Même quelques petites améliorations seraient bien dans l'avenir - Perfectionnement pour moi. Entraînement sur la validation

Merci de votre collaboration