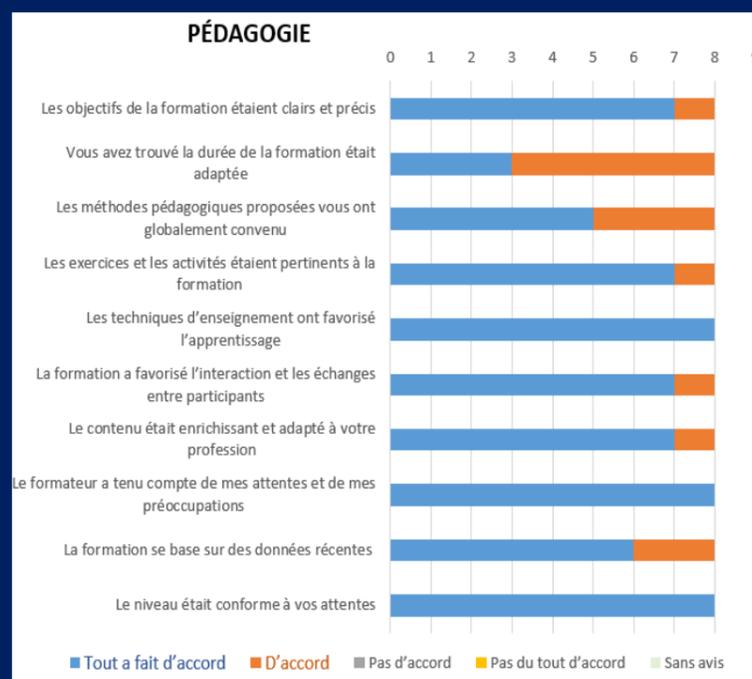


ASH en psychiatrie : une place essentielle dans le travail d'équipe

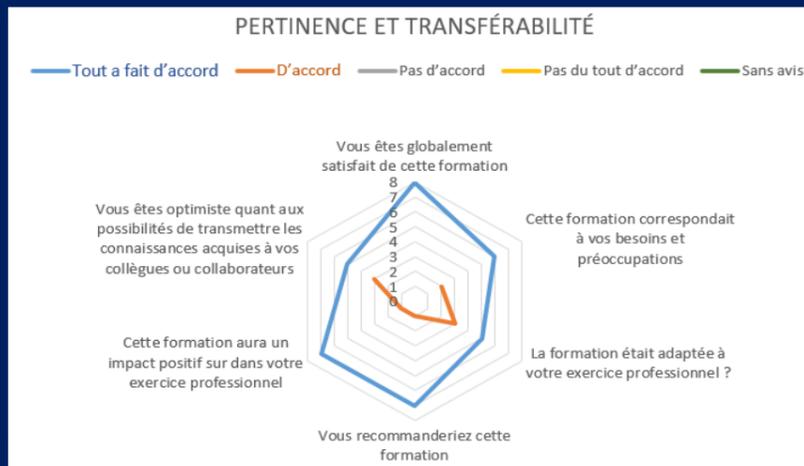
ETUDE DE LA SATISFACTION ET DE L'EVALUATION DE LA FORMATION PAR LES STAGIAIRES

8 questionnaires complétés /10 stagiaires

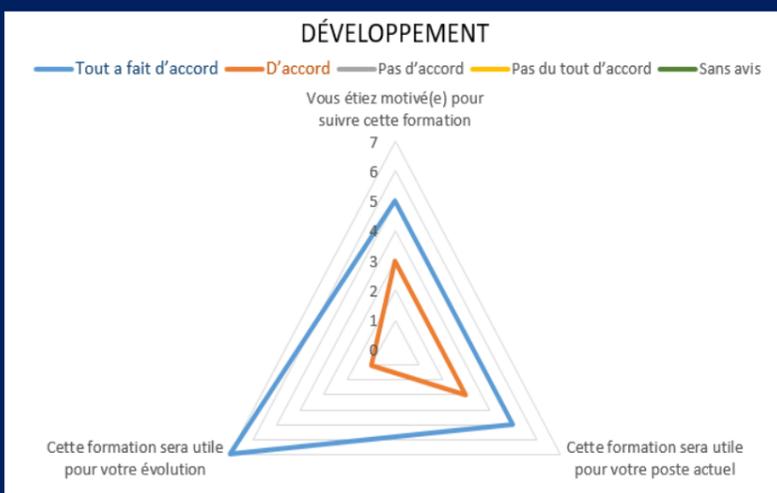
| 1. PEDAGOGIE | Tout a fait d'accord | D'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord | Sans avis |
|--|----------------------|----------|--------------|----------------------|-----------|
| Les objectifs de la formation étaient clairs et précis | 7 | 1 | | | |
| Vous avez trouvé la durée de la formation était adaptée | 3 | 5 | | | |
| Les méthodes pédagogiques proposées vous ont globalement convenu | 5 | 3 | | | |
| Les exercices et les activités étaient pertinents à la formation | 7 | 1 | | | |
| Les techniques d'enseignement ont favorisé l'apprentissage | 8 | | | | |
| La formation a favorisé l'interaction et les échanges entre participants | 7 | 1 | | | |
| Le contenu était enrichissant et adapté à votre profession | 7 | 1 | | | |
| Le formateur a tenu compte de mes attentes et de mes préoccupations | 8 | | | | |
| La formation se base sur des données récentes | 6 | 2 | | | |
| Le niveau était conforme à vos attentes | 8 | | | | |



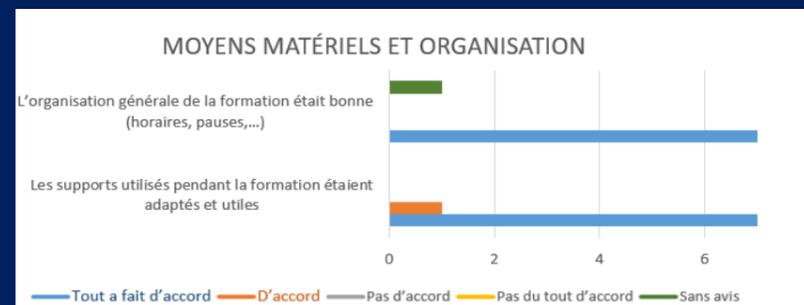
| 2. PERTINENCE ET TRANSFERABILITE | Tout a fait d'accord | D'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord | Sans avis |
|--|----------------------|----------|--------------|----------------------|-----------|
| Vous êtes globalement satisfait de cette formation | 8 | | | | |
| Cette formation correspondait à vos besoins et préoccupations | 6 | 2 | | | |
| La formation était adaptée à votre exercice professionnel ? | 5 | 3 | | | |
| Vous recommanderiez cette formation | 7 | 1 | | | |
| Cette formation aura un impact positif sur dans votre exercice professionnel | 7 | 1 | | | |
| Vous êtes optimiste quant aux possibilités de transmettre les connaissances acquises à vos collègues ou collaborateurs | 5 | 3 | | | |



| 3. DEVELOPPEMENT | Tout a fait d'accord | D'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord | Sans avis |
|---|----------------------|----------|--------------|----------------------|-----------|
| Vous étiez motivé(e) pour suivre cette formation | 5 | 3 | | | |
| Cette formation sera utile pour votre poste actuel | 5 | 3 | | | |
| Cette formation sera utile pour votre évolution | 7 | 1 | | | |
| Cette formation vous a permis d'augmenter votre niveau de connaissances | 7 | 1 | | | |



| 4. MOYENS MATERIELS ET ORGANISATION | Tout a fait d'accord | D'accord | Pas d'accord | Pas du tout d'accord | Sans avis |
|--|----------------------|----------|--------------|----------------------|-----------|
| Les supports utilisés pendant la formation étaient adaptés et utiles | 7 | 1 | | | |
| L'organisation générale de la formation était bonne (horaires, pauses,...) | 7 | | | | 1 |



Après étude, un retour pédagogique sera effectué par la coordinatrice du programme de formation.