

## QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION SALARIÉS

Thème de la formation :

Date de la formation suivie :

Formateur :

Résidents présents :

NOM / Prénom : .....

Poste : .....

### **LE DÉROULEMENT DE LA FORMATION :**

**Pensez-vous que cette formation vous a permis de modifier la vision de votre prise en charge avec les résidents ?**

- Oui
- Non

**Les aspects évoqués durant cette mini-formation vous ont-ils semblé pertinents ?**

- Oui
- Non

**Avez-vous trouvé les supports adaptés à la formation ?**

- Oui
- Non

**Le cadre (salle, équipement, horaires) vous paraissait-il adéquat ?**

- Oui
- Non

**Pensez-vous avoir acquis de nouvelles connaissances ?**

- Oui
- Non

**Auriez-vous aimé qu'un autre thème soit abordé ?**

- Oui
- Non

### **LE RÉSIDENT :**

**Vous avez trouvé le dynamisme du résident :**

- Très satisfaisant
- Satisfaisant
- Peu Satisfaisant
- Pas du tout satisfaisant

**Les retours d'expérience du résident sur sa prise en charge étaient :**

- Très pertinents
- Pertinents

- Peu pertinents
- Pas du tout pertinents

**Le résident a su répondre à vos questions de manière :**

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Peu Satisfaisante
- Pas du tout satisfaisante

**La formation a-t-elle globalement répondu à vos attentes ?**

- Oui
- Non

**Qu'est-ce que vous avez particulièrement aimé dans cette formation ?**

.....  
.....

**Comment allez-vous mettre en pratique ce que vous a apporté cet échange ?**

.....  
.....

**Quels sujets aimeriez-vous voir traiter lors d'une prochaine formation "Exprimez-vous en corps" ?**

.....  
.....

## QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION RÉSIDENTS

Thème de la formation :

Date de la formation suivie :

Formateur :

Résidents présents :

Nom, Prénom : .....

### **LE DÉROULEMENT DE LA FORMATION :**

**Pensez-vous que cette formation vous a permis de modifier la vision de votre prise en charge ?**

- Oui
- Non

**Les aspects évoqués durant cette mini formation vous ont-ils semblé pertinents ?**

- Oui
- Non

**Avez-vous trouvé les supports adaptés à la formation ?**

- Oui
- Non

**Le cadre (salle, équipement, horaires) vous paraissait-il adéquat ?**

- Oui
- Non

**Pensez-vous avoir acquis de nouvelles connaissances ?**

- Oui
- Non

**Auriez-vous aimé qu'un autre thème soit abordé ?**

- Oui
- Non

### **LES SALARIÉS :**

**Vous avez trouvé le dynamisme des salariés :**

- Très satisfaisant
- Satisfaisant
- Peu Satisfaisant
- Pas du tout satisfaisant

**Les retours d'expérience des salariés sur leur prise en charge des résidents étaient :**

- Très pertinents
- Pertinents
- Peu pertinents

- Pas du tout pertinents

**Les salariés ont su répondre à vos questionnements et remarques manière :**

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Peu Satisfaisante
- Pas du tout satisfaisante

**La formation a-t-elle globalement répondu à vos attentes ?**

- Oui
- Non

**Qu'est-ce que vous avez particulièrement aimé dans cette formation ?**

.....  
.....

**Comment allez-vous mettre en pratique ce que vous a apporté cet échange ?**

.....  
.....

**Quels sujets aimeriez-vous voir traiter lors d'une prochaine formation "Exprimez-vous en corps" ?**

.....  
.....