

Grille d'auto-évaluation à 6 mois de la fin de formation

1. Quelle formation avez-vous suivie ?

- AFGSU1 Recyclage AFGSU1 AFGSU2 Recyclage AFGSU2 Accouchement inopiné
 Simulation Echographie SSE annexe 4 SSE annexe 7 SSE annexe 8 SSE annexe 9
 Attentat / plan blanc ECG

2. Avez-vous eu une formation antérieure dans le domaine à cette formation ?

- Non Oui Si oui laquelle :

3. Quelle est votre profession ?

4. Pensez-vous que cette formation a un intérêt sur le plan :

- Professionnel Personnel Les 2 Aucun

5. Cette formation a-t-elle répondu à vos attentes et besoins ?

- Totalement Assez bien Insuffisamment Pas du tout

5. Avez-vous pu mettre en œuvre ce que vous avez appris au cours de cette formation ?

- Oui Non L'occasion ne s'est pas présentée

Si non pourquoi :

6. A distance de cette formation, diriez-vous que vous pouvez prendre en charge ce type de situation d'urgence et de pratiquer les gestes adaptés :

- Dans 100% à 90% des cas Dans 90% à 70% des cas Dans 50% à 70% des cas
 Dans moins de 50% des cas