



## Attentes et besoins des participants

*A la formation 2023 : Sensibilisation à l'accompagnement de fin de vie des personnes en situation de handicap*

*Afin de nous permettre d'ajuster le programme et le contenu de la formation, nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire qui sera utile aux formateurs et de nous le renvoyer par mail avec votre inscription.*

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Age :** .....

✓ Fonction :

✓ Diplôme(s) :

✓ Nombre d'années d'activité dans cette profession :

✓ Type d'établissement (FAM, MAS, SAVS...) :

- où vous travaillez **actuellement** :

- où vous avez travaillé **par le passé** :

✓ Age des personnes accueillies :

✓ Fonctions essentielles exercées dans votre activité professionnelle :

✓ Particularité(s) de votre poste s'il y a (travail de nuit, à domicile...) :

- ✓ Expérience(s) dans le thème de la formation choisie :
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ✓ Motifs principaux de choix de cette formation :
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ✓ Nouvelles compétences et applications pratiques recherchées à l'issue de cette formation :
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ✓ Questions éventuelles ou besoins particuliers :
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- ✓ La fiche de présentation de la formation vous paraît-elle suffisamment explicite sur les objectifs et le contenu ?

*MERCI pour le temps consacré à délivrer ces précieuses informations.  
Elles resteront confidentielles et ne seront pas utilisées en dehors du cadre de la formation.*

**A retourner au CODESPA 36 avant le 30 novembre**

Soit par courriel : [contact@codespa36.fr](mailto:contact@codespa36.fr)

Soit par courrier : CODESPA 36 – 23 Rue Saint Exupéry 36000 CHATEAUROUX