

# INSPIR'

IGNACE ISABELLE - INSPIR'

6 Avril 2022

## RAPPORT QUALITÉ DE LA FORMATION

HYPNOANALGESIE DANS LE SOIN HOSPITALIER (G2)

**8.9** / 10

---

ÉVALUATION PRÉ-FORMATION **8.4**

Motivation ? **8.4**



---

SATISFACTION **9.4**

Préparation de la formation **8.8**




Organisation de la formation **8.8**




Déroulement de la formation **10.0**



Contenu de la formation **9.9**



Efficacité de la formation **9.4**



Note générale de la formation ? **9.7**



# ÉVALUATION PRÉ-FORMATION

## Fonction exercée ?

Aide soignante

AIDE SOIGNANTE

Aide soignante

IDE

## Depuis combien de temps ?

19 ans

3 ans

1ans et demi

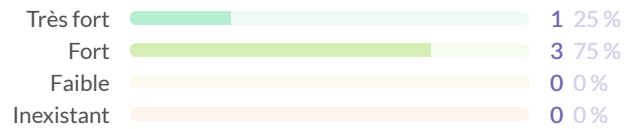
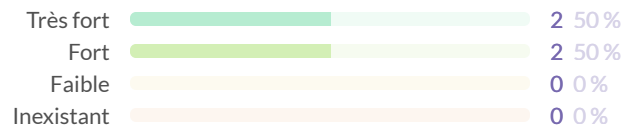
1 ans et demi

## Motivation ?

Quel est votre degré de motivation concernant cette formation ?



Quel impact doit avoir cette formation sur votre travail ?



## Quelles sont vos souhaits pour cette formation ?

Apprendre a pouvoir détente et soulager les patients du mieux qu on peut

S'avoir faire de l'hypnoanalgesie

## Souhaitez vous nous faire part d'une / d'autres informations ?

Non

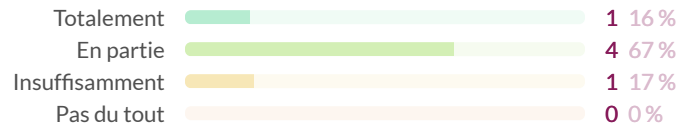
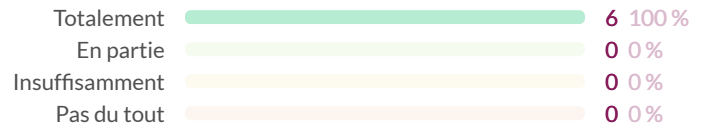
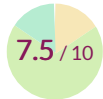
# ÉVALUATION DE SATISFACTION

## Préparation de la formation

Le programme et les objectifs de la formation ont-ils été clairement annoncés ?

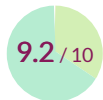


Avez-vous eu une discussion avec votre hiérarchie concernant cette formation ?

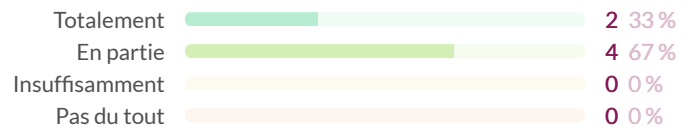
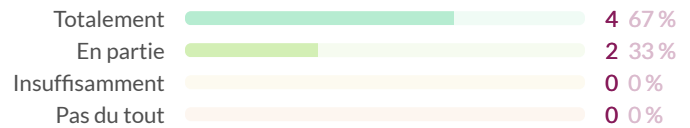
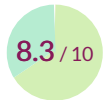


## Organisation de la formation

La durée du stage vous a-t-elle semblé adaptée ?



La salle vous a-t-elle semblé adaptée ?

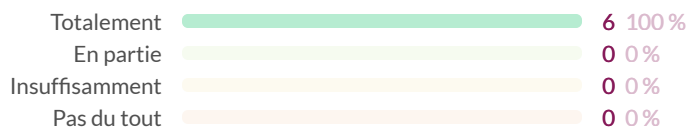


## Déroulement de la formation

10.0 / 10

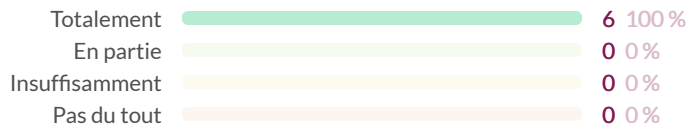
Le formateur était-il clair et dynamique ?

10.0 / 10



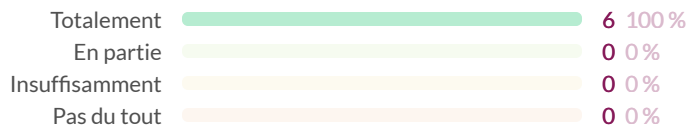
Les exercices et activités étaient-ils pertinents ?

10.0 / 10



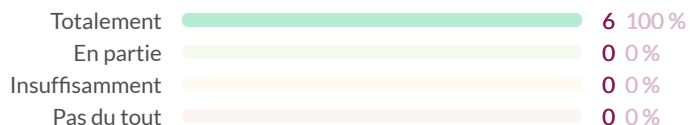
Le formateur a-t-il adapté la formation aux stagiaires ?

10.0 / 10



Le groupe était composé de manière adapté ?

10.0 / 10



## Le rythme de la formation était il ?

Adapté 6 100 %

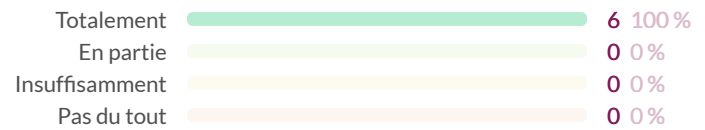
Trop rapide 0 0 %

Trop lent 0 0 %

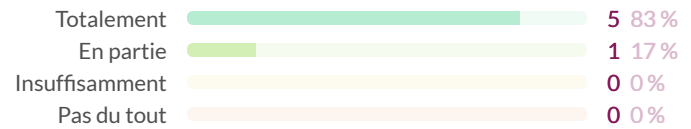
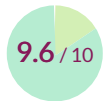
## Contenu de la formation

9.9 / 10

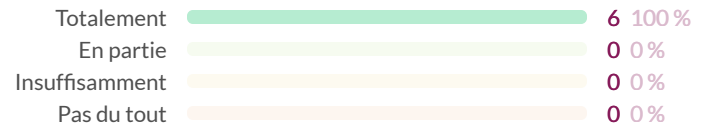
Le programme était-il clair et précis ?



Le programme était-il adapté à vos besoins ?



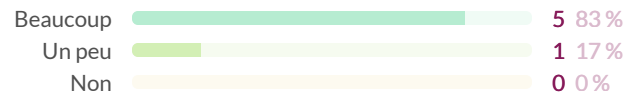
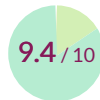
Les supports de formation étaient-ils clairs et utiles ?



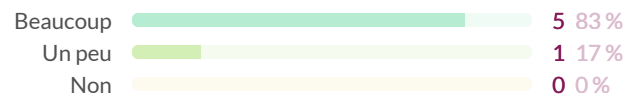
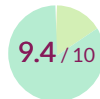
## Efficacité de la formation

9.4 / 10

Cette formation améliore-t-elle vos compétences ?



Ces nouvelles compétences vont-elles être applicables dans votre travail ?



## Recommanderiez vous cette formation ?

Oui 6 100 %

Non 0 0 %

### Quels sont les points forts de cette formation ?

De nombreux exercices qui permettent de pratiquer Supports adaptés Adapté pour mon travail d iade

Exercices en lien pratique très satisfaisant

Pratique durant la formation

Le formateur Les exercices

Beaucoup de pratique et d explications

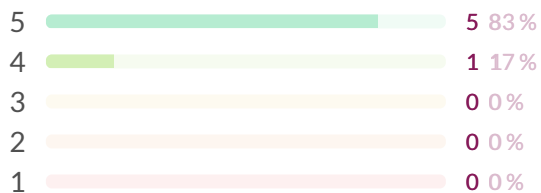
### Quels sont les points faibles de cette formation ?

Dernière salle de cours prise le matin et entre midi et deux

Rien

### Note générale de la formation ?

**4.8**  
★★★★★  
6 votants



### Autres remarques