FORMATION

EDUCATION POUR LA SANTE : METHODES ET OUTILS

Questionnaire préalable à la formation à joindre impérativement à votre bulletin d'inscription

1. **Dans votre pratique professionnelle, avez-vous mené des *« actions ou projets en éducation pour la santé »* ?**

   ❑ Oui ❑ Non

   Si oui, précisez le(s) **thème(s)**, le(s) **public(s)** et le **type** (intervention ponctuelle, projet mené du diagnostic à l'évaluation, …) : _____

2. **Pensez-vous avoir les connaissances nécessaires en « *méthodologie de projet »* afin de mener vos actions ?**

   ❑ Oui ❑ Non

   Si oui, précisez / si non, quels sont les manques selon vous ? : _____

3. **Avez-vous déjà fait des *« animations »* ?**

   ❑ Oui ❑ Non

   Si oui, précisez avec quelle(s) méthode(s) (outil, technique utilisée,…) ? : _____

4. **Quelles sont vos *« attentes »* par rapport à cette formation ?**

5. **Quels sont les actions ou projets que vous souhaitez mettre en place ?**

6. **Commentaires libres**

Merci pour votre participation

Votre NOM :

Votre PRENOM :

Votre STRUCTURE :