



Fiche d'évaluation

" Directives anticipées : écrits et paroles "

A renvoyer par mail à palliaquitaine@gmail.com

Répondeur

Nom : Prénom : Profession :

Établissement ou service :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

DVD reçu le (mettre la date)

Conformément à l'engagement pris à la commande, j'ai utilisé ce DVD à reprises.

Réunion n°1

Date :

Fonction de la personne responsable de la réunion :

Public bénéficiaire - professionnels, bénévoles, autre (préciser) :

Nombre de participants :

Type de rencontre - cocher la ou les cases correspondante(s)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> conférence publique | <input type="checkbox"/> formation en interne au service |
| <input type="checkbox"/> formation pluriprofessionnelle | <input type="checkbox"/> journée inter-établissements |
| <input type="checkbox"/> colloque | <input type="checkbox"/> autre (précisez) : |

Utilisation du DVD - cocher la ou les séquences utilisées :

- Lecture théâtralisée des DA
- Les directives anticipées et la loi sur la fin de vie : une alliance thérapeutique
- Les directives anticipées en établissements médico-sociaux
- Les directives anticipées : points de vue de soignants
- Les directives anticipées : paroles d'usagers

Vos attentes ont-elles été satisfaites : tout à fait / assez / pas du tout

Commentaires :

Réunion n°2**Date :**

Fonction de la personne responsable de la réunion :

Public bénéficiaire - professionnels, bénévoles, autre (préciser) :

Nombre de participants :

Type de rencontre - cocher la ou les cases correspondante(s)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> conférence publique | <input type="checkbox"/> formation en interne au service |
| <input type="checkbox"/> formation pluriprofessionnelle | <input type="checkbox"/> journée inter-établissements |
| <input type="checkbox"/> colloque | <input type="checkbox"/> autre (précisez) : |

Utilisation du DVD - cocher la ou les séquences utilisées :

- Lecture théâtralisée des DA
- Les directives anticipées et la loi sur la fin de vie : une alliance thérapeutique
- Les directives anticipées en établissements médico-sociaux
- Les directives anticipées : points de vue de soignants
- Les directives anticipées : paroles d'usagers

Vos attentes ont-elles été satisfaites : tout à fait / assez / pas du tout

Commentaires :

Réunion n°3**Date :**

Fonction de la personne responsable de la réunion :

Public bénéficiaire - professionnels, bénévoles, autre (préciser) :

Nombre de participants :

Type de rencontre - cocher la ou les cases correspondante(s)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> conférence publique | <input type="checkbox"/> formation en interne au service |
| <input type="checkbox"/> formation pluriprofessionnelle | <input type="checkbox"/> journée inter-établissements |
| <input type="checkbox"/> colloque | <input type="checkbox"/> autre (précisez) : |

Utilisation du DVD - cocher la ou les séquences utilisées :

- Lecture théâtralisée des DA
- Les directives anticipées et la loi sur la fin de vie : une alliance thérapeutique
- Les directives anticipées en établissements médico-sociaux
- Les directives anticipées : points de vue de soignants
- Les directives anticipées : paroles d'usagers

Vos attentes ont-elles été satisfaites : tout à fait / assez / pas du tout

Commentaires :

Si vous voulez rendre compte de plus de 3 réunions, vous pouvez reprographier la fiche.

Fait à le

Nom :

Qualité :

Signature :