

Etablissement :

Groupe :

Dates :

EVALUATION		Souhaits			
Exprimez vos souhaits concernant votre prochaine formation en évaluant le degré d'importance de chacun des critères (1 Faible ; 4 fort)		1	2	3	4
-----Période de distribution		1	2	3	4
DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS		----	----	----	----
-----Retrouver les commentaires sur les états de distribution		1	2	3	4
-----Notion de groupe de médication		1	2	3	4
-----Edition par jour de médication		1	2	3	4
-----Edition par usager		1	2	3	4
LES INFORMATION MEDICALES		----	----	----	----
-----Les allergies		1	2	3	4
-----Régimes alimentaires		1	2	3	4
-----Le dossier médical		1	2	3	4
-----Cahier de diffusion		1	2	3	4
-----L'évaluation des usagers par pictogrammes		1	2	3	4
-----La fiche d'urgence		1	2	3	4
LE CAHIER DE DIFFUSION		----	----	----	----
-----Comment remplir un plan de soin et ou les constats		1	2	3	4
-----Les limites à se fixer		1	2	3	4
LA FICHE D'URGENCE		----	----	----	----
-----Contenu de la fiche d'urgence		1	2	3	4