

# EVALUATION de FORMATION

## REUSSIR SON ATELIER CUISINE POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE PRECARITE

Dates : juin 2016

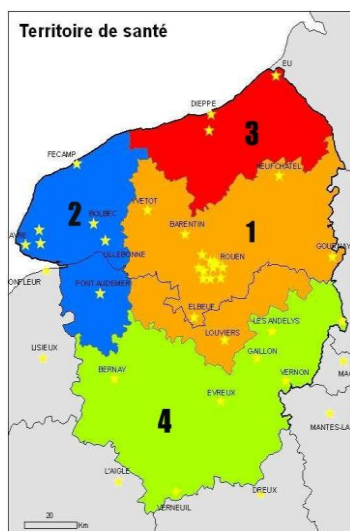
Lieu : Rouen

### Rappel des Objectifs :

- Renforcer les connaissances des animateurs sur l'alimentation et l'équilibre alimentaire
- Développer ses compétences méthodologiques pour construire un atelier cuisine pérenne
- Identifier les déterminants de l'alimentation pour mieux comprendre les comportements alimentaires des bénéficiaires
- Réfléchir sur sa posture professionnelle pour mieux accompagner les participants
- Délivrer des messages « santé » aux bénéficiaires des ateliers



**Zone géographique d'intervention professionnelle (cocher la case correspondante au territoire concerné) :**



- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 1- Territoire de Rouen                | <input type="checkbox"/>            |
| 2- Territoire du Havre                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3- Territoire de Dieppe               | <input type="checkbox"/>            |
| 4- Territoire d'Evreux                | <input type="checkbox"/>            |
| 5- Intervention à l'échelle régionale | <input type="checkbox"/>            |

**Nom de votre structure :**

---

**Typologie structure :**

- |                                                            |                                     |                                                        |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Collectivités territoriales                                | <input checked="" type="checkbox"/> | 2                                                      |
| Professionnels du champ de la santé                        | <input type="checkbox"/> Sanitaire  | <input type="checkbox"/> Promotion et Prévention Santé |
| Professionnels du champ social                             | <input checked="" type="checkbox"/> | 3                                                      |
| Professionnels du champ médico-social                      | <input type="checkbox"/>            | 1                                                      |
| Professionnels du champ éducatif                           | <input type="checkbox"/>            | 1                                                      |
| Professionnels œuvrant dans le champ : (Merci de préciser) | <hr/>                               |                                                        |

## 1. L'appréciation globale de la formation

Globalement diriez-vous que vous êtes :

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
Appréciation	2	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : Très enrichissant / Trop court / l'accompagnement suite à la formation très pertinent

## 2. L'organisation

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Insatisfaisant
Durée totale de la formation	1	6	2	<input type="checkbox"/>
Horaires	5	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueil dans l'établissement	5	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confort de travail (locaux et matériel mis à disposition)	6	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : En attente de travailler sur site / formation trop courte (+1jour) x2 / le retour en établissement pas facile / on ne peut pas avoir toutes les compétences d'une diet /

## 3. La dynamique de la formation

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Insatisfaisant
Qualité des intervenants	7	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Méthodes d'intervention	6	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité des échanges	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dynamique de groupe	4	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : intervenantes de qualité / groupe riche / échanges faciles/ souhait d'échange de pratique avec les partenaires

#### 4. Le contenu de la formation

➤ D'une façon globale :

	Parfaitement	Suffisamment	Insuffisamment	Pas du tout
A-t-il répondu à vos attentes ?	2	5	2	<input type="checkbox"/>
A-t-il répondu aux objectifs énoncés ci-dessus ?	2	5	2	<input type="checkbox"/>
A-t-il permis d'améliorer vos connaissances sur le sujet ?	2	6	1	<input type="checkbox"/>

➤ En termes de méthodes :

	Oui	Non	Ne sait pas
La formation vous a-t-elle permis de mieux comprendre comment se construit un cycle d'Atelier Cuisine Précarité ?	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La formation vous a-t-elle apporté des méthodes pour préparer vos ateliers ?	7	1	1
Vous sentez-vous capable d'identifier les besoins de votre public ?	8	1	<input type="checkbox"/>
Vous sentez-vous plus à l'aise pour animer les ateliers après les journées de formation ?	6	1	2

**Commentaire / de quoi auriez-vous besoin ?** Attente du rdv avec la prof ressource / la formation soulève beaucoup de question, apporte des pistes de réponses mais l'accompagnement est essentiel pour construire la session d'atelier/ gestion du groupe / équilibre des repas / besoin de plus de connaissances pour les échanges en individuel/ besoin de plus de connaissance sur les bases / encore des choses à apprendre.

➤ En termes de contenus spécifiques sur la thématique nutrition :

	Oui	Non	Ne sait pas
Maitrisez-vous mieux ce qu'est l'équilibre alimentaire ?	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous sentez-vous plus armé pour mieux comprendre les modes de consommation des bénéficiaires ?	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous plus de contenu pour concevoir l'animation d'un atelier ?	7	1	1
Avez-vous plus de contenu pour concevoir l'animation d'un cycle ?	4	3	2
Vous sentez-vous davantage capable de délivrer des messages santé pendant les ateliers ?	7	<input type="checkbox"/>	2
Vous sentez-vous capable d'élaborer des objectifs pour chaque atelier ?	6	1	2

**Commentaire/ de quoi auriez-vous besoin ?** Besoin de plus de détails sur la construction technique d'un atelier / besoin d'être aidé / besoin d'animation ludique pour amener les différents sujets / besoin de temps

➤ En termes de postures professionnelles :

	Oui	Non	Ne sait pas
<b>Vous sentez-vous davantage capable de prendre en compte les situations individuelles des bénéficiaires ?</b>	7	1	1
<b>Vous sentez-vous capable de développer les compétences de vos bénéficiaires ?</b>	4	1	4
<b>Vous sentez-vous capable de prendre plus de distance vis-à-vis du vécu de vos bénéficiaires ?</b>	5	□	4

**Commentaires / de quoi auriez-vous besoin ?** Je ne me sens pas capable d'établir les besoins spécifiques en fonction des bénéficiaires et de leur problématique / M'a permis de mieux cerner les postures des populations précaires (en général) et de prendre du recul sur les objectifs à fixer pour les ateliers.

### 5. Citez les points forts de la formation

Dynamique de groupe 3 / qualité des échanges 4 // Echange de pratique (stagiaires et formateurs) 3 // Connaissance 2 // La combinaison : formation + accompagnement // Meilleure appréhension pour la saison suivante // Rassuré du suivi post formation // Accès à l'information de l'IREPS // Variété des méthodes d'animation // Diversité des personnes formées // Outils de travail / livrets // Pertinence et dynamique des intervenants 2 // formation ludique (post it/jeun en groupe..) // la vidéo // les techniques

### 6. Citez les points faibles de la formation

Trop court 6 // Utilisation du mot « bouffe » // Echange sur l'entretien avec l'utilisateur la 1ère journée // Pas assez de détail sur les menus, recettes, groupes d'aliments // Distance 2 // Précisions sur les techniques de construction d'un atelier // On ne remplacera jamais l'intervention d'une diététicienne // Vaste sujet



- **Souhaiteriez-vous faire partie de nos listes de diffusion ?**  
 Oui                       Non                       J'y figure déjà

- **Si Oui, merci d'indiquer votre adresse mail ci après**

@ \_\_\_\_\_

- **Auriez-vous besoin d'autres formations susceptibles d'être proposée par l'IREPS HN ?**  
 Oui                       Non

*Si Oui, lesquelles ? (Merci de compléter le tableau ci-après)*

- **Quelle(s) thématique(s) serai(en)t susceptibles de vous intéresser ? (cochez les cases)**



Thématiques	Publics
<input type="checkbox"/> Accident de la vie courante <input type="checkbox"/> Cancer <input type="checkbox"/> Autres maladies chroniques <input type="checkbox"/> Douleur, soins palliatifs <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/> Conduites addictives <input type="checkbox"/> Nutrition <input type="checkbox"/> Activité physique <input type="checkbox"/> Politique de santé <input type="checkbox"/> Précarité <input type="checkbox"/> Prise de risques <input type="checkbox"/> Santé au travail <input type="checkbox"/> Hygiène (Santé bucco-dentaire, sommeil...) <input type="checkbox"/> Santé mentale <input type="checkbox"/> Santé scolaire <input type="checkbox"/> Sexualité/contraception <input type="checkbox"/> Vaccination /Médicament <input type="checkbox"/> Vieillesse <input type="checkbox"/> VIH/SIDA/IST /Hépatites (VHB, VHC) <input type="checkbox"/> Violence (dont les mutilations sexuelles) <input type="checkbox"/> Les compétences psychosociales et l'estime de soi <input type="checkbox"/> Inégalité sociale de santé  <p style="text-align: center;">-----</p> <input type="checkbox"/> Méthodologie de projet en promotion de la santé <input type="checkbox"/> Techniques d'enquête, dépouillement des données et traitements statistiques <input type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Démarche qualité <input type="checkbox"/> Éducation Thérapeutique du Patient <input type="checkbox"/> Entretien Motivationnel <input type="checkbox"/> Théâtre forum <input type="checkbox"/> Démarche éducative <input type="checkbox"/> Santé communautaire <input type="checkbox"/> Les outils d'intervention pour parler de santé  <input type="checkbox"/> Autres (précisez ci-après)	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Tout public <input type="checkbox"/> Nourrissons (0-2 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (2-5 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (6-9 ans) <input type="checkbox"/> Préadolescents (10-12 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (13-18 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes 16-25 ans <input type="checkbox"/> Adultes 18-55 ans <input type="checkbox"/> Personnes de plus de 55 ans <input type="checkbox"/> Professionnels de santé <input type="checkbox"/> Professionnels du social <input type="checkbox"/> Professionnels de l'éducation <input type="checkbox"/> Femmes enceintes <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Patients <input type="checkbox"/> Personnes relais/pairs <input type="checkbox"/> Aidants <input type="checkbox"/> Personnes handicapées <input type="checkbox"/> Homosexuels <input type="checkbox"/> Habitants <input type="checkbox"/> Etudiants/apprentis <input type="checkbox"/> Personnes détenues ou sous main de justice <input type="checkbox"/> Gens du voyage <input type="checkbox"/> Personnes immigrées <input type="checkbox"/> Personnes prostituées <input type="checkbox"/> Usagers de drogues <input type="checkbox"/> Personnes sans domicile fixe <input type="checkbox"/> Personnes en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Personnes en difficultés économiques  <input type="checkbox"/> Autres (précisez ci-après)

**Merci de votre participation !**