



Centre
Hospitalier
d'Auch
EN GASCOGNE

Soigner & prendre Soins

CENTRE HOSPITALIER D'AUCH
D.R.H.A.M

15 MAI 2023

COURRIER ARRIVÉ

CENTRE HOSPITALIER D'AUCH

Allée Marie Clarac, BP 80382, 32008 AUCH cedex

Direction des Ressources Humaines - Service formation

Tél : 05 62 61 31 06 - Web : www.ch-auch.fr

Mail : formation@ch-auch.fr

Organisme de formation certifié QUALIOP1

N° déclaration activité : 73 32 00 511 32 - OGDPC : 01933

Siret : 26320004000016

Grille de positionnement et de recueil des besoins destinés à la formation

Les informations recueillies dans le cadre de cette grille sont protégées conformément au règlement général pour la protection des données.

Vous allez participer à la formation (titre) : **Manutention des malades 2 jours**

Date de la formation :

Afin de mieux répondre à vos attentes, nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour répondre aux questions ci-dessous.

NOM, Prénom : CAZERES ANAIS

Adresse mail : anaïs-cazeres@gmail.com

Diplômes, certificats ou titres obtenus : DEAS (Aide-Soignante en 2014)

Service : foyer de vie Ordon Lanogue

Descriptif sommaire du poste occupé, activités réalisées, missions :

Accompagnement au quotidien d'un public handicapés mental.

Ancienneté sur le poste :

Sur les 2 dernières années avez-vous suivi une formation sur le même thème (découverte, initiation ou autre) : oui non

Cette demande de formation est-elle à votre initiative ? oui non

Merci de retourner ce document dans un délai de 7 jours avant le début de la

formation au service de la Formation du CH d'Auch Mail : formation@ch-auch.fr



		NA = Non Acquis ou pas à l'aise	EA = En cours d'Acquisition, maîtrise partielle	A = Acquis, bon niveau de maîtrise
Estimé = je pense me situer à ce niveau Attendu = niveau en fin de formation		NA	EA	A
Est-ce que je sais ce qu'est la manutention	Estimé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Attendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est-ce que je sais évaluer la mobilité physique d'un patient	Estimé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Est-ce que je connais les risques d'une mauvaise manutention	Estimé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Est-ce que je connais des aides techniques de manutention	Estimé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Est-ce que je sais agencer mon environnement de travail	Estimé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Est-ce que je sais faire un roulement dans le lit en sécurité	Estimé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Est-ce que je sais faire un rehaussement dans le lit ou le fauteuil en sécurité	Estimé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Est-ce que je sais asseoir et coucher un patient en sécurité	Estimé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Est-ce que je sais utiliser les aides techniques de manutention	Estimé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- Quelles sont vos attentes vis-à-vis de cette formation ? *Remise à niveau sur les bonnes postures pour aider les personnes.*
- Quelles nouvelles compétences souhaitez-vous acquérir ? *En savoir plus sur les risques physiques*
- Quelles compétences souhaitez-vous renforcer ? *Réajuster mes postures lors de manipulations.*
- Quels points précis souhaiteriez-vous voir plus précisément développer ?