

Accord du participant

Les participants qui suivent la formation **Tous les Bons Mesures (TLBM)** sont invités à assumer la responsabilité de leur comportement et de leurs actions pendant la formation. Ceci afin d'assurer la sécurité, le respect et la collaboration pour eux-mêmes, les autres participants et les instructeurs.

J'accepte d'être respectueux en:

- Traitant les autres participants comme des pairs.
- Écoutant les instructions des instructeurs et en suivant les instructions qu'ils demandent.
- Participant à des activités d'apprentissage en groupe et individuelles.
- Donnant aux autres la possibilité de s'exprimer dans un environnement respectueux. Je ne me moquerai pas des autres participants.
- Adressant toute préoccupation personnelle directement à l'instructeur, en privé, pendant les pauses.

J'accepte d'être en sécurité en :

- Informant l'instructeur avant toute activité physique, de toute blessure ou limitation dont je souffre actuellement.
- Assurant que mes actions ne mettent pas en danger ma sécurité ou celle des autres.
- Ne pas faire de vacarme ou avoir un comportement physique perturbateur.
- Respectant les règles de sécurité et de technique de l'instructeur à tout moment.
- Mesurant mon niveau de confort et de performance et arrêter toute activité qui me cause des douleurs ou des blessures.
- Signalant immédiatement toute blessure à l'instructeur.

J'accepte de collaborer en :

- Coopérant, et non pas rivaliser.
- Participant à des exercices et des activités de jeu de rôle avec les autres participants.
- Arrêtant toute activité si, pour une raison quelconque, un autre participant me demande d'arrêter.
- M'engageant à effectuer toutes les techniques physiques requises pour réussir ce cours.

Avant de suivre la formation TLBM

Je, _____ accepte les conditions de participation ci-dessus.
(Nom en caractères d'imprimerie)

Je confirme que je n'ai actuellement aucune blessure physique ou limitation qui m'interdirait de participer à la formation TLBM.

(Signature du participant)

Après la formation TLBM

Je confirme que je n'ai subi aucune blessure pendant la formation de l'TLBM

(Signature du participant)

(Date)

Évaluation du formation TLBM

Foyer de soins: _____

Date: _____

Mon rôle est:

- Administratif
- Services diététiques
- Ménage
- IAA
- Entretien
- Gestion
- Préposer
- Loisirs
- Infirmière diplômée

J'ai travaillé dans mon rôle pour:

- Moins d'un an
- 1 à 5 ans
- 5 à 10 ans
- Plus de 10 ans

Je travaille :

- Temps plein
- Temps partiel
- Décontractée

J'identifie mon sexe comme: _____

Je suis:

- 20 à 24 ans
- 25 to 44 ans
- 45 to 64 ans
- 65 ans ou plus

Impact	Désaccord	Plutôt en désaccord	Pas certain	Plutôt d'accord	D'accord
Cette formation aura un impact positif sur ma capacité à travailler en toute sécurité					
J'ai reçu suffisamment d'informations sur les pratiques de sécurité					
J'ai reçu suffisamment d'informations sur la manière d'évaluer chaque situation					
Je suis convaincu que je suis capable d'exercer les compétences nécessaires pour soulever/déplacer/transférer					
Je suis conscient que je suis responsable d'utiliser la formation et les techniques que j'ai apprises dans ce cours					

Une compétence que j'utiliserai certainement dans mon lieu de travail à mon retour est _____

Contenu et format

Contenu et format	Désaccord	Plutôt en désaccord	Pas certain	Plutôt d'accord	D'accord
Le matériel était facile à comprendre					
Le manuel de formation était organisé de manière logique et facile à suivre					
Il y avait suffisamment d'informations dans le manuel					
Je sais identifier une situation dangereuse					
Je sais quoi faire dans une situation dangereuse					
Il y avait suffisamment d'informations sur la mécanique du corps					
Je sais comment utiliser la bonne mécanique corporelle dans mon travail					
J'ai eu suffisamment de temps pour pratiquer mes compétences					
Il y avait suffisamment de temps pour les discussions, les questions et l'interactions					

Une nouvelle chose que j'ai apprise aujourd'hui était (Soyez précis): _____

Comment ce programme pourrait-il être amélioré ? _____

Globalement

Globalement	Désaccord	Plutôt en désaccord	Pas certain	Plutôt d'accord	D'accord
Je recommanderais cette formation à mes collègues					

D'autres commentaires? _____