

Questionnaire préalable
Formation sur le soutien à l'autogestion et l'animation des ateliers J'avance!

Objectifs :	<ul style="list-style-type: none"> • Avoir une meilleure connaissance de l'approche du soutien à l'autogestion • Se familiariser avec le contenu des ateliers développés par Revivre • Cibler les éléments clés de l'intervention du soutien à l'autogestion (autonomisation, reprise de pouvoir, sentiment d'auto-efficacité)
Coût :	397 \$ + taxes par participant (456,45 \$ taxes incluses). Ce tarif inclut le matériel de formation ainsi que l'un des cinq guides de l'animateur d'une valeur de 120 \$. Le guide vous sera remis lors de la formation.
Modalités :	Un nombre minimal de participants est requis pour chacune des activités du programme. Nous nous réservons le droit d'annuler une activité si elle ne réunit pas assez de participants. Le cas échéant, nous rembourserons uniquement les frais d'inscription déjà versés.

Choix du guide d'animation (1 exemplaire) :

- [Autogestion de l'anxiété](#)
 [Autogestion de la bipolarité](#)
 [Autogestion de la dépression](#)

- [Autogestion de l'estime de soi](#)
 [Autogestion en milieu de travail.](#)

Date de formation visée :

1. Information sur la personne désirant suivre la formation

Nom :

Fonction :

Ordre professionnel (s'il y a lieu) :

Département / Service :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

C.P.

Téléphone (travail) :

Téléphone (cellulaire) :

Courriel :

2. Information pour la facturation

Utiliser les informations de la section 1 pour la facturation.

Nom :

Fonction :

Département / Service :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

C.P.

Téléphone :

Courriel :

Mode de paiement Chèque (à l'ordre de Revivre)

Visa ou MasterCard (nous vous contacterons au moment de procéder à la transaction).

Nom du titulaire de la carte : _____

3. Quels sont les objectifs visés par votre participation à la formation?

--

4. Cocher le ou les types d'ateliers qui vous intéressent :

- Autogestion de l'anxiété Autogestion de la bipolarité Autogestion de la dépression
 Autogestion de l'estime de soi Autogestion des troubles anxieux et de l'humeur en milieu de travail

5. Prévoyez-vous animer des ateliers du programme *J'avance!*?

- Oui Non Incertain

Si oui, merci de remplir la section suivante :

a) Date prévue du début des ateliers :
b) Type(s) d'atelier(s) :
c) Ville :
d) Nom de la personne qui animera avec vous (si connue) :
e) Date prévue de la formation de cette personne :

6. Avez-vous déjà animé une intervention de groupe ? Si oui, de quoi s'agissait-il?

--

7. Votre nombre d'années d'expérience en intervention de groupe et en intervention en santé mentale?

Intervention de groupe :

- Aucune expérience Moins d'un an 1-3 ans 3-5 ans Plus de 5 ans

Intervention en santé mentale :

- Aucune expérience Moins d'un an 1-3 ans 3-5 ans Plus de 5 ans

8. Sur une échelle de 1 à 10, veuillez nous indiquer votre niveau de connaissance pour chacune des problématiques. Il est à noter que la formation ne portera pas spécifiquement sur ces aspects.

Troubles anxieux : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Troubles bipolaires : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dépression : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9. Comment avez-vous entendu parler de la formation sur le soutien à l'autogestion de la santé?

--

10. Autres commentaires que vous souhaitez nous indiquer :

--

Oui, j'accepte de recevoir par courriel les nouvelles concernant le programme *J'avance!*