

# FORMATION DÉLIVRÉE À UN GROUPE

L'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) réalise une étude nationale auprès des promoteurs d'une action de formation des médecins généralistes au RPIB. Elle porte sur la mise en œuvre des actions de formation et l'évolution des perceptions et des pratiques des médecins formés. Pour obtenir des résultats solides à l'échelle nationale, vos réponses à ce questionnaire nous sont indispensables.

Tous les résultats de l'enquête seront disponibles sur le site de l'OFDT à l'adresse suivante : <http://www.ofdt.fr/rpib>

Nous vous remercions très sincèrement de votre collaboration.

## 1. Nom de l'association (organisme) porteur de projet :

.....

## 2. Intitulé de la formation :

.....

## 3. Lieu de la formation :

.....

## 4. Dans quel cadre la formation a-t-elle été organisée ?

Votre structure réalise une formation pour ses membres		<input type="checkbox"/>	
Votre structure réalise une formation à la demande de : (une seule réponse possible)		Un réseau <input type="checkbox"/>	Si oui préciser la thématique du réseau* :  _____
	Une association de FMC	<input type="checkbox"/>	Si oui, préciser la thématique de l'association* :  _____
	Autre, à préciser :		_____

\* Alcool, toxicomanie, autre...

## 5. Quel a été le public cible de la formation ?

(une seule réponse possible)

- Formateurs
- Médecins généralistes exclusivement
- Professionnels de santé dont médecins généralistes

## 6. Comment avez-vous convié les professionnels à s'inscrire à la formation ?

(plusieurs réponses possibles)

- Par courrier
- Par téléphone
- Bouche à oreille
- Autre (à préciser) : |\_\_\_\_\_|

**7. Quels sont les thèmes qui ont fait l'objet de la formation ?**

- Alcool uniquement
- Alcool et autres conduites à risques
- dont :**
- Tabac
- Cannabis
- Autres drogues illicites
- Addiction sans substance

**8. La formation s'est déroulée en :**

- Journée
- Soirée

**9. La formation a-t-elle été réalisée en plusieurs séances ?**

- Oui
- Non

**10. A l'aide du tableau ci-dessous, veuillez préciser le déroulement global de la formation dispensée**

	1 <sup>ère</sup> séance	2 <sup>ème</sup> séance	3 <sup>ème</sup> séance	4 <sup>ème</sup> séance
Soirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
½ journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11. Avez-vous organisé une mise en pratique du RPIB entre 2 séances de formation ?**

- Oui
- Non

**12. Quels sont les outils de repérage qui ont été présentés ?**

- CDA
- FACE
- AUDIT

Autre, à préciser : \_\_\_\_\_

**13. Dans la liste qui suit, veuillez relever les éléments qui ont été retenus pour présenter l'intervention brève :**

- Restitution du test de repérage
- Informé sur le risque alcool
- Informé sur la notion de verre standard
- Citer des avantages à diminuer la consommation d'alcool
- Expliquer des méthodes pour réduire sa consommation
- Les étapes du processus de changement (Prochaska et Di Clemente)
- Proposer une nouvelle consultation pour réévaluer la consommation d'alcool du patient ultérieurement
- Remettre un livret d'information
- Autres éléments, à préciser : \_\_\_\_\_

**14. Lors de la formation, avez-vous organisé des jeux de rôle ?**

- Oui
- Non

### 15. Utilisez-vous un dispositif d'évaluation (autre que les questionnaires de l'OFDT) ?

Oui  Non

#### Si oui préciser :

Enquête de satisfaction   
 Enquête sur les pratiques professionnelles   
 Enquête sur les perceptions alcool   
 Autre, à préciser : \_\_\_\_\_

### 16. A l'aide du tableau ci-dessous, veuillez préciser le nombre de formateurs et de participants présents à la formation

	Séance 1	Séance 2	Séance 3	Séance 4
Nombre de formateurs	_____	_____	_____	_____
Nombre de participants	_____	_____	_____	_____

### 17. Les formateurs

A l'aide des tableaux ci-dessous, veuillez renseigner les caractéristiques des formateurs qui ont animé la ou les séances de formation

#### Formateur 1

	Nom. Prénom	Profession exercée	Compétences en alcoologie :	Expérience cumulée en tant que formateur :
Mme, Mlle, Mr			VAE* <input type="checkbox"/> DU <input type="checkbox"/> Capacité <input type="checkbox"/> DESC <input type="checkbox"/>	moins de 1 an <input type="checkbox"/> entre 1 et 3 ans <input type="checkbox"/> plus de 3 ans <input type="checkbox"/>
Tél. :				
Courriel :				

\*Valorisation des acquis de l'expérience

#### Formateur 2

	Nom. Prénom	Profession exercée	Compétences en alcoologie :	Expérience cumulée en tant que formateur :
Mme, Mlle, Mr			VAE* <input type="checkbox"/> DU <input type="checkbox"/> Capacité <input type="checkbox"/> DESC <input type="checkbox"/>	moins de 1 an <input type="checkbox"/> entre 1 et 3 ans <input type="checkbox"/> plus de 3 ans <input type="checkbox"/>
Tél. :				
Courriel :				

\*Valorisation des acquis de l'expérience

**Formateur 3**

	Nom. Prénom	Profession exercée	Compétences en alcoologie :	Expérience cumulée en tant que formateur :
Mme, Mlle, Mr			VAE* <input type="checkbox"/> DU <input type="checkbox"/> Capacité <input type="checkbox"/> DESC <input type="checkbox"/>	moins de 1 an <input type="checkbox"/> entre 1 et 3 ans <input type="checkbox"/> plus de 3 ans <input type="checkbox"/>
Tél. :				
Courriel :				

\*Valorisation des acquis de l'expérience

**Formateur 4**

	Nom. Prénom	Profession exercée	Compétences en alcoologie :	Expérience cumulée en tant que formateur :
Mme, Mlle, Mr			VAE* <input type="checkbox"/> DU <input type="checkbox"/> Capacité <input type="checkbox"/> DESC <input type="checkbox"/>	moins de 1 an <input type="checkbox"/> entre 1 et 3 ans <input type="checkbox"/> plus de 3 ans <input type="checkbox"/>
Tél. :				
Courriel :				

\*Valorisation des acquis de l'expérience

18. Si le questionnaire n'est pas adapté à votre situation, veuillez nous donner des précisions sur les caractéristiques des formations que vous assurez ci-après :

**Nous vous remercions très sincèrement de votre collaboration.  
Nous vous rappelons que tous les résultats de l'enquête seront disponibles  
sur le site de l'OFDT ([www.ofdt.fr/rpib](http://www.ofdt.fr/rpib))**