

questionnaire préalable

Formation sur le soutien à l'autogestion et la reprise du pouvoir sur la santé mentale par une intervention de groupe pour l'anxiété, la dépression et la bipolarité.

Objectifs :	(1) Acquérir une meilleure connaissance de l'approche du soutien à l'autogestion; (2) Se familiariser avec le contenu des ateliers développés par Relief; (3) Cibler les éléments clés de l'intervention du soutien à l'autogestion (autonomisation, reprise de pouvoir, sentiment d'auto-efficacité)
Coût :	397 \$ + frais d'envoi postal + taxes par personne (473,70 \$). Ce tarif inclut le matériel de formation ainsi que l'un des cinq guides d'animation d'une valeur de 120 \$.
Modalités :	Relief se réserve le droit d'annuler l'activité si elle ne réunit pas un nombre minimal de personnes. Le cas échéant, Relief remboursera uniquement les frais d'inscription déjà versés.

Date de formation visée : _____

Guide d'animation

(1 seul exemplaire au choix) :

Autogestion de l'**anxiété** Français Anglais

En français:

Autogestion de la **bipolarité**
 Autogestion de la **dépression**
 Autogestion de l'**estime de soi**
 Autogestion en **milieu de travail**

1. Information sur la personne désirant suivre la formation

Nom complet : _____
 Fonction : _____
 Ordre professionnel (s'il y a lieu) : _____
 Organisation : _____
 Département/Service : _____
 Adresse (travail) : _____
 Ville : _____ Province : _____ C.P. : _____
 Téléphone (travail) : _____ Cellulaire : _____
 Courriel : _____

2. Information pour la facturation

Utiliser les informations de la section 1 pour la facturation.

Nom complet : _____
 Fonction : _____
 Organisation : _____
 Département/Service : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Province : _____ C.P. : _____
 Téléphone : _____
 Courriel : _____

Mode de paiement : Chèque Carte de crédit (Relief vous contactera au moment de procéder à la transaction).

Titulaire de la carte : _____

3. Quels objectifs souhaitez-vous atteindre en participant à la formation?

--

4. Veuillez 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 d'autogestion?

- 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. Indiquez le nombre d'années d'expérience pour chacun :

a) Intervention de groupe :

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

b) 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 indiquer votre niveau de connaissance pour chacune des problématiques suivantes. Il est à noter que la formation ne portera pas spécifiquement sur ces aspects.

Anxiété : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Bipolarité : 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?

--

10. Autres commentaires que vous souhaitez partager :

--

- Oui, j'accepte de recevoir par courriel les nouvelles concernant le soutien à l'autogestion.