

Évaluation participants

Vous avez participé à un atelier d'échange.
Votre avis nous intéresse.

Lieu et Date de l'atelier

..... / .. /

AVANT L'ATELIER (cocher les réponses qui vous correspondent)

1• Vous avez participé car :

- vous n'avez pas osé refuser
- l'animation était déjà prévue ce jour
- le thème vous intéresse
- vous connaissez des personnes qui sont déprimées, n'ont plus goût à rien
- vous êtes parfois déprimé(e), vous n'avez plus goût à rien
- il faut s'intéresser à tous les sujets
- les journées sont longues et les occasions de discuter sont rares
- vous avez accompagné une personne qui voulait participer

PENDANT L'ATELIER

2• Comment avez-vous trouvé les échanges entre les participants ?

- très riches assez riches assez pauvres très pauvres

3• Quels sentiments ou émotions avez-vous ressenti pendant l'atelier ?

(entourer les réponses qui vous correspondent)

plaisir	tristesse	gêne	intérêt
complicité	soulagement	envie d'aider	culpabilité
ennui	compassion	crainte	honte
angoisse	malaise	espoir	réconfort

APRES L'ATELIER

4• Quel est votre état d'esprit suite à l'atelier ?

- très satisfait satisfait peu satisfait insatisfait

5• Avez-vous le sentiment d'avoir appris des choses importantes ?

- beaucoup un peu pas du tout

6• Avez-vous découvert des ressources que vous ne connaissiez pas ?

- beaucoup un peu pas du tout

7• Cet atelier peut-il vous servir si vous avez des périodes où vous allez mal ?

- certainement peut-être je ne crois pas certainement pas

8• Cet atelier peut-il vous servir pour aider des personnes qui vont mal ?

- certainement peut-être je ne crois pas certainement pas

9• Conseilleriez-vous à d'autres personnes de participer à cet atelier ?

- certainement peut-être je ne crois pas certainement pas

MOI, PARTICIPANT

10• Je connais quelqu'un dans mon entourage qui est décédé suite à un suicide :

oui, parmi mes proches oui, parmi mes connaissances non, pas personnellement

11• J'ai eu des pensées suicidaires au cours des douze derniers mois :

oui non

12• Je suis :

un homme une femme

13• Mon âge : ans

14• Je vis seul(e) :

oui non

15• Je vis :

à mon domicile dans un établissement : lequel ?.....

16• J'ai le sentiment d'être isolé(e) :

jamais parfois souvent toujours

Commentaires libres :

Merci d'avoir participé à cette évaluation