

**Aider les mères survivre la pré-éclampsie sévère / l’éclampsie**

**Evaluation par les formateurs**

Date d’évaluation .................................

Veuillez indiquer votre opinion à propos des déclarations suivantes en vous servant de l’échelle de notation suivante:

1. ***Désapprouve fortement 2- Désapprouve 3- Pas d’opinion***

***4- Approuve 5- Approuve fortement***

|  |  |
| --- | --- |
| Veuillez évaluer chaque déclaration | Note |
| Le concept d’aider les mères à survivre la pré-éclampsie et l’éclampsie est clair pour moi. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Je comprends l’utilisation du Guide du Facilitateur (Tableaux à feuilles mobiles du formateur) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Je comprends l'utilisation des 2 plans d'action. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Je comprends l’utilisation du Guide du Prestataire. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Je suis confiant dans l'utilisation des activités de simulation, de la pratique des compétences et des jeux de rôle pour la formation sur des scénarios sur la PE / E. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| L’objectif et le calendrier de l’approche « faible dose, haute fréquence » sont clairs pour moi. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Je suis confiant que je peux orienter les mentors cliniques sur les modules du programme « Aider les mères à survivre ». | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Je crois que je peux fournir le cours pour les champions du programme « Aider les mères à survivre » qui vont, à leur tour, former d’autres prestataires dans le temps imparti (1 jour pour tous les travailleurs, 1,5 jour pour les accoucheurs qualifiés). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

S'il vous plaît fournir d'autres commentaires :