



BULLETIN D'INSCRIPTION ET QUESTIONNAIRE DES ATTENTES initiation à l'entretien motivationnel

(à retourner **avant le 10 mars 2009** au CODES 45 à l'adresse ci-dessous)

NOM :Prénom :

Fonction :

Entreprise(s) :

Adresse de contact :

.....

Tél. :Fax :

Mail :

Êtes-vous fréquemment amené(e) à conseiller vos patients concernant le sevrage tabagique oui non

Pensez-vous avoir un impact sur le patient ? Oui non

Connaissez-vous la technique des entretiens motivationnels oui non

Si oui, est-ce une technique que vous utilisez dans le cadre de votre activité oui non

Si oui, quels en sont les écueils, les avantages selon vous ?

.....
.....
.....

Qu'attendez-vous de cette formation ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....