



Dates de la formation :

Thème : **Gestes et postures au travail**

Evaluation pédagogique « à froid »

NOM et Prénom

► Quels étaient les objectifs de la formation ?

► Qu'est-ce que j'ai retenu ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> La sensibilisation du dos | <input type="checkbox"/> Les disques intervertébraux |
| <input type="checkbox"/> La tension des muscles | <input type="checkbox"/> Les étirements |
| <input type="checkbox"/> La bascule du bassin | <input type="checkbox"/> Des solutions à mettre en place |

► Dans mon comportement, les changements mis en œuvre aujourd'hui sont :

► Est-ce que j'ai moins de douleurs grâce à cette formation ?

- Non
- Oui

► Un rappel est-il nécessaire ?

- Non
- Oui : ½ journée ou 1 journée

Date :

ESAT