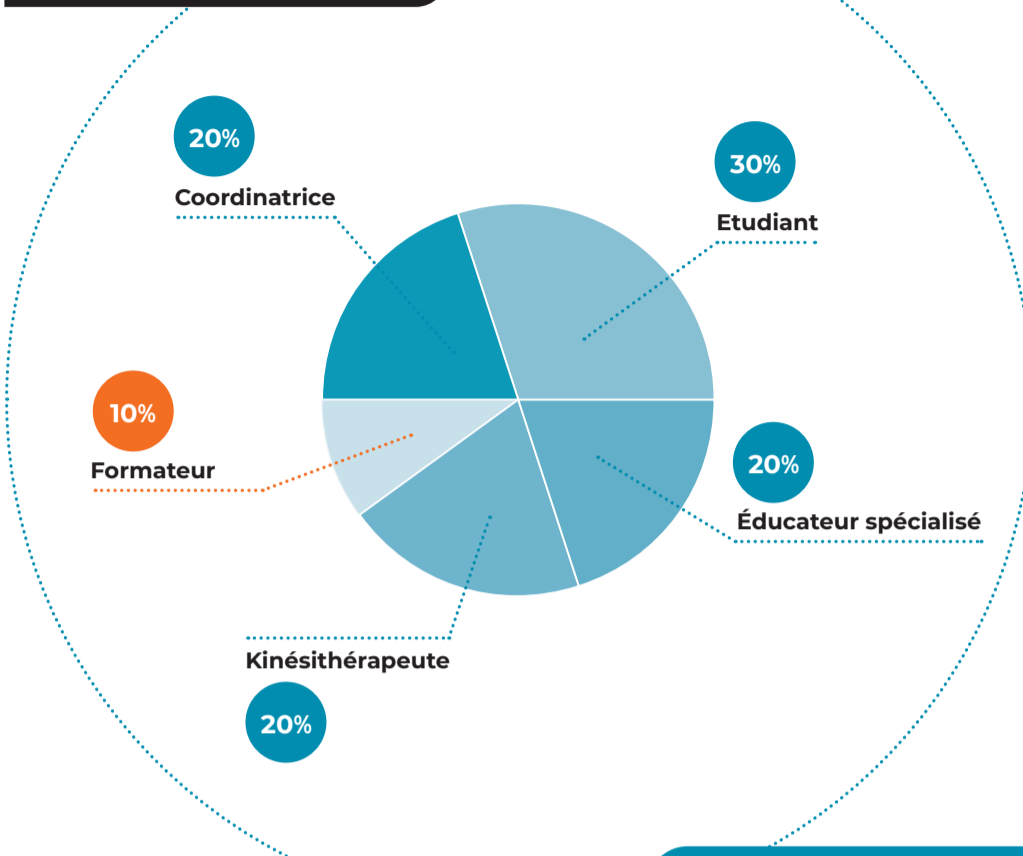
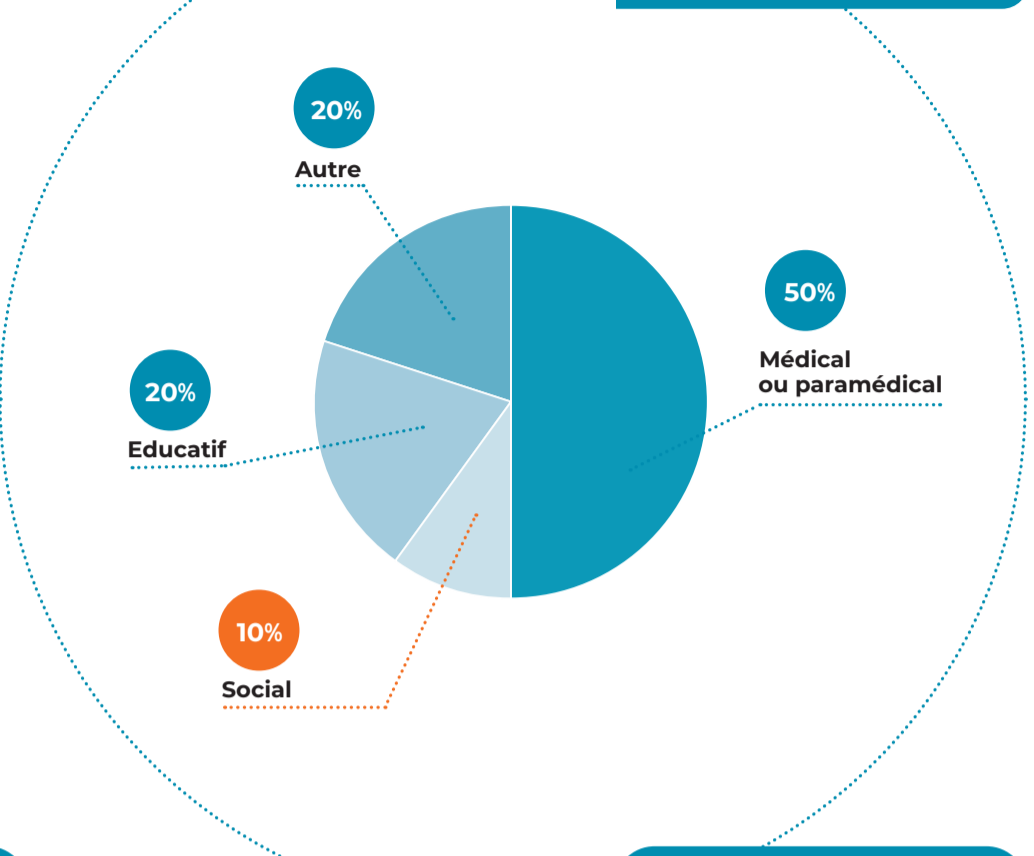


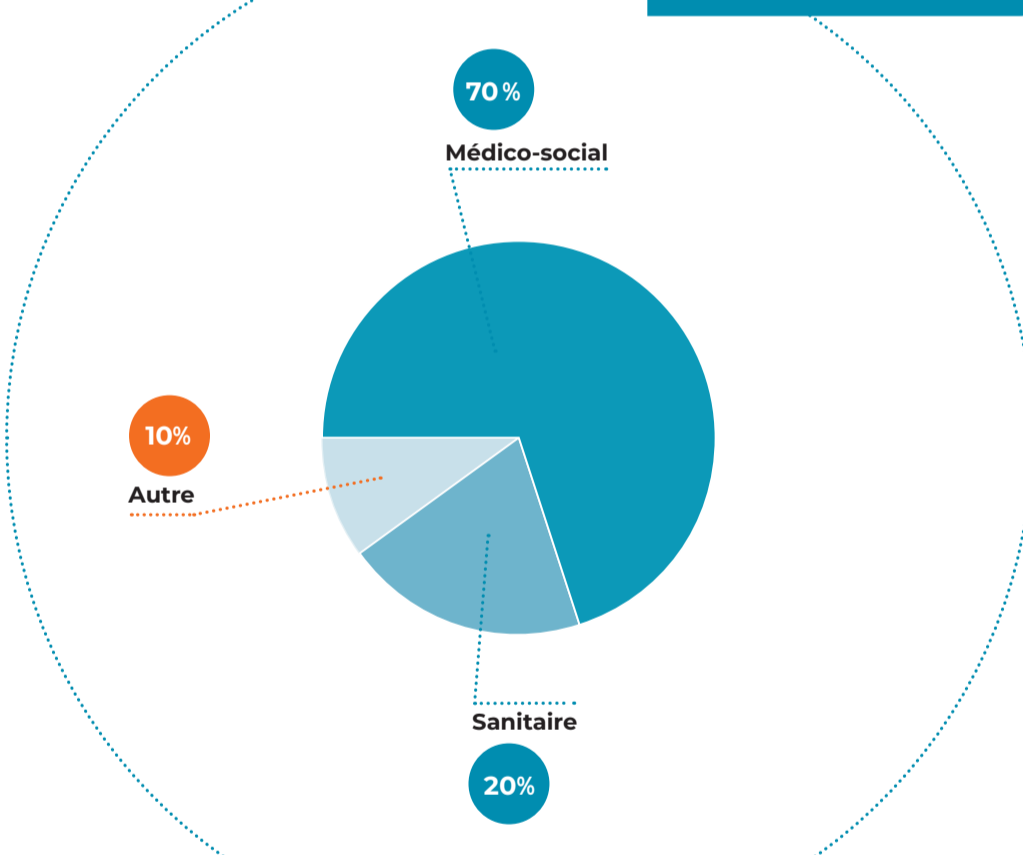
### PROFIL PARTICIPANTS



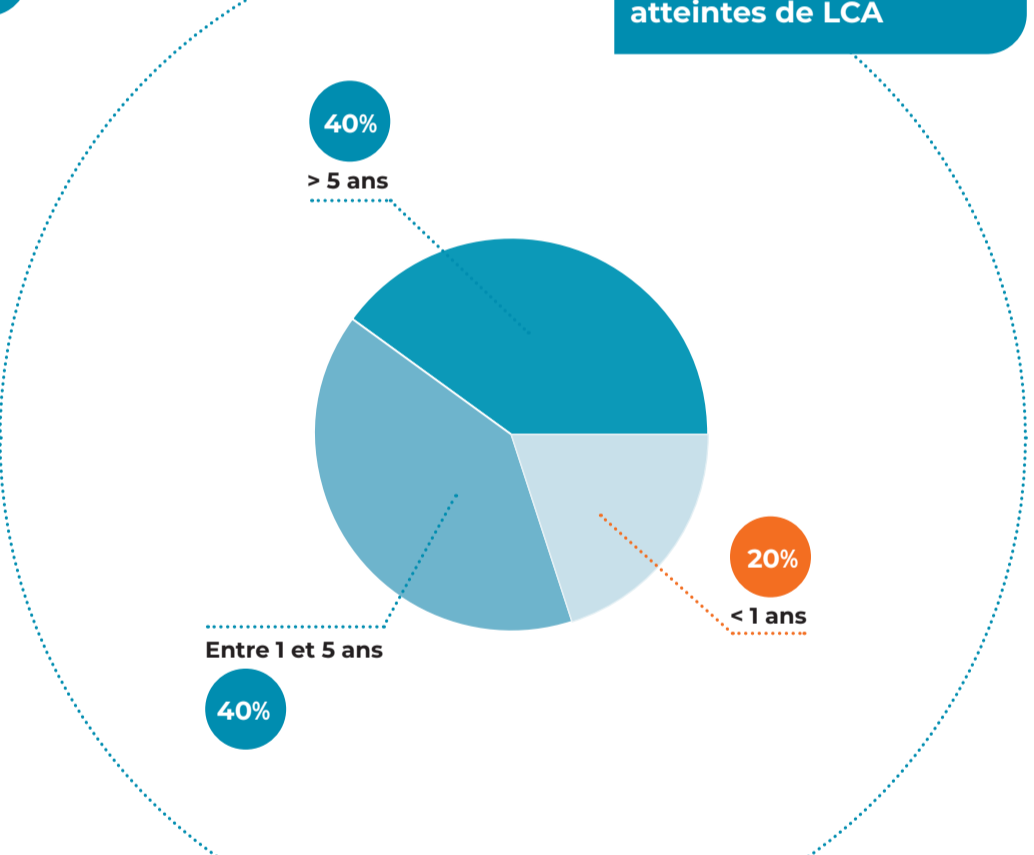
### Secteurs professionnels



### Type de structures d'exercice professionnel

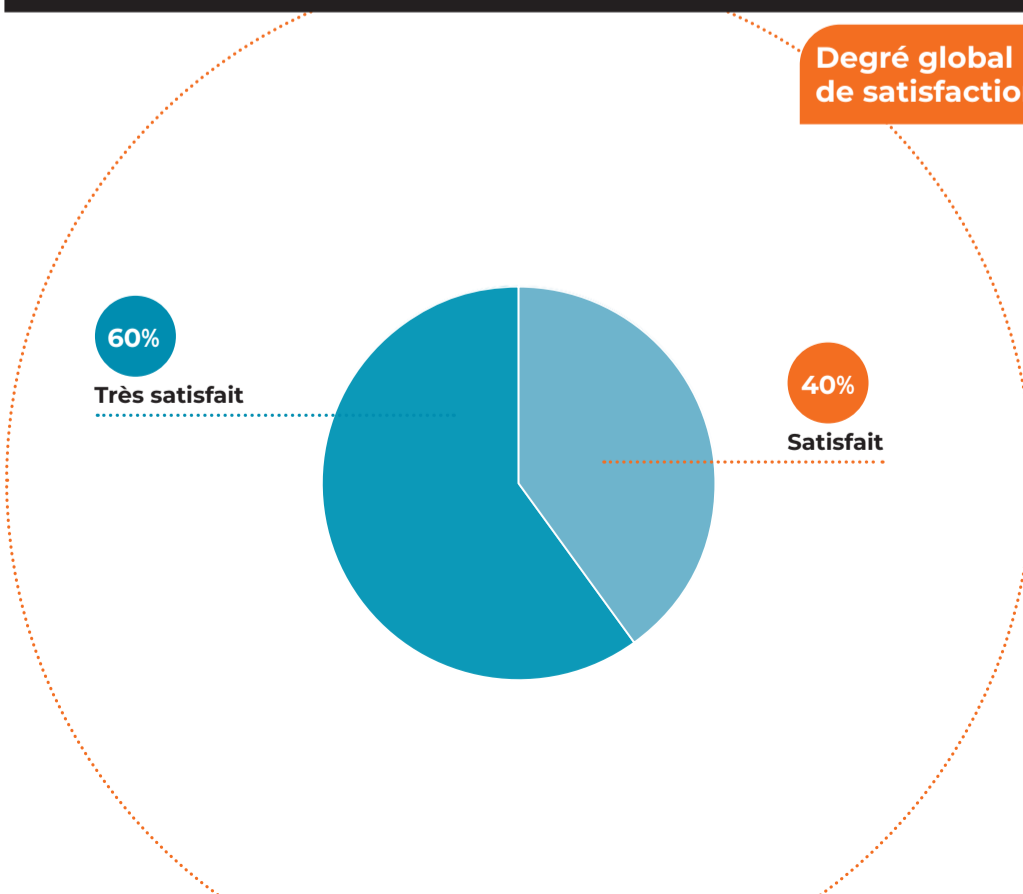


### Expérience dans la prise en charge des personnes atteintes de LCA



### ÉVALUATION DE LA FORMATION PAR LES STAGIAIRES

#### Degré global de satisfaction



#### Les objectifs de la formation ont-ils été atteints ?

