

OUTIL 10

Exemple de formulaire d'évaluation

Titre de la formation : _____

Groupe numéro : _____ Matin ____ Après-midi ____ Date : _____

Nom du formateur, de la formatrice : _____

Les objectifs de la session sont-ils atteints ?

a) _____ OUI ____ NON ____

b) _____ OUI ____ NON ____

c) _____ OUI ____ NON ____

d) _____ OUI ____ NON ____

Indiquez votre degré d'accord à l'égard de chacun des énoncés présentés ci-dessous, en utilisant l'échelle suivante.

SVP, formulez vos commentaires pour les aspects obtenant un résultat de 3 et moins.

1 = tout à fait en désaccord 2 = en désaccord 3 = plus ou moins en accord 4 = en accord 5 = tout à fait en accord

J'étais motivé(e) à suivre ce cours 1 2 3 4 5

Les objectifs de la formation étaient clairs et précis 1 2 3 4 5

Le contenu de la formation correspondait à mes besoins et à mes préoccupations 1 2 3 4 5

Les techniques d'enseignement ont favorisé l'apprentissage 1 2 3 4 5

Les exercices et les activités étaient pertinents à la formation 1 2 3 4 5

Le formateur communiquait d'une façon claire et dynamique 1 2 3 4 5

Le formateur a respecté le rythme d'apprentissage des participants 1 2 3 4 5

Cette formation m'a permis d'augmenter mon niveau de connaissance et d'habileté 1 2 3 4 5

Je compte mettre en application ces nouvelles compétences dès mon retour au travail 1 2 3 4 5

Je recommanderais cette formation à mes collègues de travail 1 2 3 4 5

Commentaires et recommandations :
