Le questionnaire d’évaluation des participants

**Nom de l’action** (format et thématique)

----

date, lieu

Nous vous remercions pour votre participation à cette action. **Votre avis est essentiel pour améliorer la qualité des actions et répondre au mieux à vos besoins !**

**Vous êtes :**

❑ Femme ❑ Homme

❑ Religieux ❑ Laïc / bénévole / salarié

❑ en logement individuel ❑ en logement communautaire

❑ en responsabilités ❑ en cessation de responsabilités

Votre fonction :…………………………………………

**Organisation et logistique**

#### **Quelle est votre satisfaction pour chacun de ces aspects ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Très satisfait** | **Satisfait** | **Peu satisfait** | **Pas du tout satisfait** |
| **Accueil, espace et organisation logistique** | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| **Clarté, pertinence et qualité des informations transmises**  | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| **Répartition du temps, déroulement, variété des activités proposées** | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| **Animation et ambiance du groupe** | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| **Documents et outils mis à votre disposition** | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |

**Contenus pédagogiques et méthodes d’animation**

#### **1. Les connaissances partagées lors de cette action… (plusieurs réponses possibles)**

#### …ont confirmé ce que je savais déjà

#### … ont remis en question ce que je savais

#### … ont complété mes connaissances

#### … vont me permettre de pouvoir en parler avec mes pair.e.s plus facilement

**Citer deux ou trois de ces connaissances :**

- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**3. Au cours de cette action,**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Oui, tout à fait** | **Oui, plutôt** | **Non, pas vraiment** | **Non, pas du tout** |
| **Vous êtes-vous senti libre de vous exprimer ?** | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| **L’équilibre entre apports théoriques, échanges, voire mise en situation, était satisfaisant** | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| **La posture et le discours des intervenants étaient adaptés à votre situation et à votre mode de vie** | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |

**4. Cette action vous a-t-elle permis de :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Oui, tout à fait | Oui, plutôt | Non, pas vraiment | Non, pas du tout |
| **Trouver des réponses à des situations que vous vivez ?** | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| **Mieux identifier des changements à venir ?** | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| Si oui, lequels ?Quels changements estimez-vous plus difficiles à adopter ? |  |
|  | **Oui, tout à fait** | **Oui, plutôt** | **Non, pas vraiment** | **Non, pas du tout** |
| **Vous poser de nouvelles questions ou mieux identifier vos besoins ?** | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| Si oui, lesquels ? |  |

#### **Commentaires, suggestions :**

####  **Globalement, quel est votre niveau de satisfaction concernant cette session ?**

* Très satisfait ❑ Satisfait ❑ Peu satisfait ❑ Pas du tout satisfait

**Merci pour vos réponses et votre participation.**