

## QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

---

Intitulé de la formation : .....

Dates de la formation : .....

Nom et prénom du stagiaire : .....

Nom et prénom du(es) formateur(s) : .....

Ce questionnaire vise à recueillir votre avis concernant cette formation Lire et analyser son bilan réalisée par BGE Limousin.

Pour chaque proposition, indiquez si vous êtes d'accord ou non.

### 1. Organisation de la formation

	Totalemment en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt en accord	Totalemment en accord
Les conditions matérielles de la formation sont satisfaisantes (accueil, moyens, salles, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La composition du groupe de formation est adaptée (taille du groupe, niveau des participant-e-s, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. Contenu de la formation

	Totalemment en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt en accord	Totalemment en accord
Le contenu de la formation est directement utilisable pour mon activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le contenu de la formation est suffisant pour que je puisse progresser dans la gestion de mon activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. Supports pédagogiques

	Totalement en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt en accord	Totalement en accord
Les supports utilisés en formation étaient utiles pour apprendre (documents, schémas, exercices, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les supports remis me seront utiles pour progresser dans mon activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 4. Durée de la formation

	Totalement en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt en accord	Totalement en accord
La durée de la formation est adaptée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5. Animation de la formation

	Totalement en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt en accord	Totalement en accord
Le-la formateur-riche sait transmettre ses connaissances (maîtrise son sujet, donne des exemples pratiques, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le-la formateur-riche sait mobiliser les participant-e-s (donne envie d'apprendre, fait participer, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Totalement en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt en accord	Totalement en accord
Le-la formateur-riche sait s'adapter à chaque participant-e (personnalise son message, s'adapte au contexte de chacun, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Utilité et utilisation de la formation

	Totalement en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt en accord	Totalement en accord
Je suis motivé-e à l'idée d'utiliser ce que j'ai appris en formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je pense que cette formation aura un impact positif sur la gestion de mon activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Satisfaction globale

	Totalement en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt en accord	Totalement en accord
Globalement, je suis très satisfait-e de cette formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Quels étaient les points forts de cette formation

.....

.....

.....

.....

9. Si vous deviez suivre à nouveau cette formation, que proposeriez-vous pour l'améliorer ?

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