



MODÈLE DE SONDAGE POST-ÉVÉNEMENT

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM ET PRÉNOM _____

DIRECTION _____

TITRE D'EMPLOI _____

AUTRES INFORMATIONS

DATE DE L'ÉVÉNEMENT OU DE L'ACTIVITÉ _____

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE _____

ÉVALUATION GLOBALE

QUESTIONS

ÉCHELLE

| | Totalement en désaccord | En désaccord | Neutre | D'accord | Totalement en accord |
|---|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| L'activité visait bien les objectifs annoncés. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Le contenu présenté correspondait à mes attentes. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Le temps alloué pour cette activité était adéquat. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Le format était pertinent. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| La personne qui a animé a su maintenir un climat de travail stimulant. Elle nous a permis d'être efficaces et productifs. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Les informations présentées étaient claires et accessibles. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Les retombées pour ma pratique sont notables. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

QUESTIONS OUVERTES

QU'AVEZ VOUS LE PLUS / LE MOINS APPRÉCIÉ?

QUE RETENEZ-VOUS DE CETTE ACTIVITÉ?

QUELS ÉLÉMENTS AURAIENT PU AMÉLIORER VOTRE SATISFACTION?

