*Dans le cadre de notre démarche qualité, ce questionnaire, correctement renseigné par vos soins, nous permettra d’améliorer nos formations afin de mieux répondre à vos besoins et attentes. Merci pour votre collaboration.*

1. **Identification de l’action de formation**

Intitulé de la formation :

Code de la session de la formation :

Dates et lieu de la formation : du       au       à

Nom du ou des formateur(s) :

1. **Qualité de l’information transmise aux stagiaires en amont de la formation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disposiez-vous d’une fiche descriptive claire de la formation avec l’ensemble des éléments descriptifs de l’action de formation (compétences, objectifs, éléments de contenu, modalités de formation, public visé, prérequis…) ? | *Oui* | *Non* |
| Aviez-vous reçu au préalable le programme (détail du déroulé) de l’action de formation ? | *Oui* | *Non* |
| Disposiez-vous des éléments nécessaires liés à l’organisation de la formation (lieu de formation, durée, plateforme et/ou lien de connexion le cas échéant…) ? | *Oui* | *Non* |
| Ces informations (liées à l’organisation de la formation) vous ont-elles été communiquées suffisamment tôt pour vous permettre de vous organiser ? | *Oui* | *Non* |

|  |
| --- |
| Commentaires : |

1. **Accessibilité de la formation**

*Pour rappel, l’accessibilité se définit comme l’ensemble des moyens matériels et humains nécessaires pour permettre aux stagiaires, notamment aux personnes en situation de handicap, de bénéficier de l’action de formation dans les meilleures conditions.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Les locaux étaient-ils accessibles ? | *Oui* | *Non* | *Non concerné* |
| Les moyens de transcription étaient-ils adaptés ? | *Oui* | *Non* | *Non concerné* |

|  |
| --- |
| Commentaires : |

1. **Qualité du contenu et déroulé de l’action de formation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cotation  Critères | *Très satisfaisant* | *Satisfaisant* | *Peu satisfaisant* | *Pas du tout satisfaisant* |
| L’adéquation du contenu avec les objectifs de formation annoncés était… |  |  |  |  |
| La qualité des supports de formation était … |  |  |  |  |
| Cotation.  Critères | *Très satisfaisant* | *Satisfaisant* | *Peu satisfaisant* | *Pas du tout satisfaisant* |
| L’équilibre entre les apports théoriques et la mise en pratique était… |  |  |  |  |
| L’articulation des différents temps de formation était… |  |  |  |  |
| Les méthodes d’animation (petit groupe, grand groupe…) étaient… |  |  |  |  |
| La qualité des échanges au sein du groupe était… |  |  |  |  |
| La qualité des interactions avec les formateurs, leur disponibilité et les réponses aux questions étaient… |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| La (les) modalité(s) de formation était (étaient) – elle(s) adaptée(s) ? | *Très adaptée* | *Adaptée* | *Peu adaptée* | *Pas du tout adaptée* |

|  |
| --- |
| Commentaires : |

1. **Satisfaction global de l’action de formation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Les attentes que vous aviez avant d’entrer en formation ont-elles été atteintes ? | *Parfaitement atteintes* | *En grande partie atteintes* | *Très partiellement atteintes* | *Non atteintes* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pensez-vous pouvoir mettre en pratique les acquis de cette formation dans le cadre de vos missions actuelles ? | *Oui* | *Partiellement* | *Non* | *Non concerné* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cette formation vous incite-elle à modifier vos pratiques professionnelles ? | *Oui* | *Partiellement* | *Non* |

|  |
| --- |
| **OBSERVATIONS – PROPOSITIONS – AXES D’AMELIORATION**  *(sujets abordés, point(s) fort(s), point(s) faible(s), attentes de formation complémentaire…)* |
|  |

1. **Et si vous deviez nous noter ?**

*Évaluez par une note les éléments suivants (1 étant la note la plus basse, 10 la note la plus élevée) :*

* L’adéquation de la formation avec les objectifs annoncés :
* Les modalités de formation, la durée de la formation :
* La qualité des supports de formation :
* La richesse des interactions (avec le formateur et entre les participants) :
* L’utilité immédiate de la formation en situation professionnelle :