

Commission scolaire**Titre de la formation****Date(s) et lieu de la formation****Nom de l'animatrice ou de l'animateur**
 Anglais, langue seconde

 Français, langue seconde

 Français, immersion
La formation s'est déroulée
 en anglais

 en français
Évaluation

1. Objectifs	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
1.1 La pertinence des objectifs de la session	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 L'atteinte des objectifs de la session	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Animation	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
2.1 Les méthodes et les moyens employés ont favorisé l'atteinte des objectifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 L'animatrice ou l'animateur portait attention aux besoins exprimés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Activité de formation	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
3.1 Degré de satisfaction au regard du contenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Degré de satisfaction au regard des ressources proposées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Degré de satisfaction au regard de la documentation requise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Réinvestissement	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
4.1 Degré d'appréciation au regard de l'analyse des pratiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Degré d'appréciation au regard de l'accompagnement méta-cognitif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Degré d'appréciation au regard de la transférabilité des acquis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Points forts (Ce que j'ai le plus apprécié)

Points faibles (Ce que j'ai le moins apprécié)

Au terme de cette session, souhaitez-vous exprimer des besoins de formation additionnels?

Autres commentaires et suggestions