

À retourner au ministère avec la réclamation.

Commission scolaire
Titre de la formation
Date(s) et lieu de la formation
Nom de l'animatrice ou de l'animateur
<input type="checkbox"/> Anglais, langue seconde <input type="checkbox"/> Français, langue seconde <input type="checkbox"/> Français, immersion
La formation s'est déroulée
<input type="checkbox"/> en anglais <input type="checkbox"/> 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?