

Évaluation de satisfaction d'une activité de développement des compétences

Titre de l'activité : _____ Date (s) : _____

Formateur : _____ Durée (en heures) : _____

Nom de l'employé (facultatif) : _____

Le développement des ressources humaines est un investissement important pour notre organisation. C'est pourquoi, afin de tirer le meilleur parti de l'activité que vous venez de suivre, nous vous demandons de bien vouloir compléter cette évaluation. Pour chacun des énoncés, veuillez encercler le chiffre qui correspond le mieux à votre opinion, selon l'échelle présentée ci-dessous.

1 = Fortement en désaccord **2** = En désaccord **3** = En accord **4** = Fortement en accord **N/A** = Non applicable

Les objectifs de l'activité et l'approche pédagogique

✓ Le contenu de l'activité était conforme à l'information reçue au préalable.	1	2	3	4	N/A
✓ Les objectifs de l'activité ont été clairement présentés.	1	2	3	4	N/A
✓ Le contenu a bien répondu à mes besoins.	1	2	3	4	N/A
✓ La présentation du contenu a facilité mon apprentissage.	1	2	3	4	N/A
✓ Les activités pédagogiques (exercices, etc.) ont favorisé mon apprentissage.	1	2	3	4	N/A
✓ L'équilibre entre la théorie et la pratique était adéquat.	1	2	3	4	N/A
✓ Le rythme de présentation était adéquat.	1	2	3	4	N/A
✓ Le lieu, l'horaire et la durée de l'activité étaient appropriée.	1	2	3	4	N/A
✓ La documentation utilisée était pertinente.	1	2	3	4	N/A

Commentaires et propositions d'amélioration :

Le formateur / invité / spécialiste

✓ Maîtrise le sujet traité.	1	2	3	4	N/A
✓ A suscité mon intérêt.	1	2	3	4	N/A
✓ A donné des explications claires.	1	2	3	4	N/A
✓ A fourni des exemples éclairants.	1	2	3	4	N/A
✓ A été à l'écoute des participants.	1	2	3	4	N/A
✓ A favorisé la participation des membres du groupe.	1	2	3	4	N/A

Commentaires et propositions d'amélioration :

Les apprentissages et les conditions de transfert

✓ L'activité m'a permis d'acquérir de nouvelles connaissances et compétences.	1	2	3	4	N/A
✓ Les compétences acquises me seront utiles dans le cadre de mon travail.	1	2	3	4	N/A
✓ Je me sens apte à appliquer les connaissances et habiletés enseignées dans cette formation.	1	2	3	4	N/A
✓ Cette formation a augmenté ma confiance et mes habiletés de bien réaliser mon travail.	1	2	3	4	N/A
✓ Les conditions présentes dans mon environnement de travail m'aideront à mettre en application les compétences acquises.	1	2	3	4	N/A

Commentaires et propositions d'amélioration :

Ce que je retiens de la journée, c'est ...

Au cours des prochains jours ou des prochaines semaines, j'ai l'intention de...

Quelles seraient, le cas échéant, les mesures de soutien requises pour m'aider dans mes actions?

Évaluation globale

1 2 3 4 N/A

Merci d'avoir pris le temps de remplir ce questionnaire d'évaluation!