1. **Est-ce que l'atelier a répondu aux attentes ?** *(Veuillez cocher la case qui convient.)*

 Complètement [ ] En partie [ ] Pas du tout [ ]

*Expliquez - Pourquoi ou pourquoi pas ?*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Que pensez-vous de la longueur de l'atelier ? Prenez en compte les limitations de votre temps et les sujets traités.***(Veuillez cocher la case qui convient.)*

 Trop long [ ] Parfait [ ] Trop court [ ]

*Expliquez :*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Cet atelier a-t-il été utile pour votre organisation ou pour les besoins de votre projet ?***(Veuillez cocher la case qui convient.)*

 Très utile [ ] Peu utile [ ] Inutile [ ]

*Expliquez :*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Notez l'allocation en temps des activités suivantes.** *(Une seule case doit être cochée pour chaque point listé ci-dessous.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Beaucoup trop** | **Trop** | **Bien** | **Trop court** | **Beaucoup trop court** |
| Présentations | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Discussions en groupe complet | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Discussions en petits groupes | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Activités participatives  | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Cours de pratique | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Pauses / Déjeuner | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

1. **Quelle partie de l’atelier a été la plus utile ? Expliquez.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Quelle partie de l’atelier a été la moins utile ? Comment pourrait-on l’améliorer ? Expliquez.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Évaluez les éléments suivants :** *(Une seule case doit être cochée pour chaque point listé ci-dessous.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mauvais** | **Pas mal** | **Bien** | **Très bien** | **Excellent** |
| Contenu de l'atelier en général | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Les qualités d'un formateur efficace | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Climat de confiance pour l'apprentissage | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Motivation | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Étapes de l'apprentissage | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Apprentissage actif | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Plans de cours |  |  |  |  |  |
| Questions efficaces | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Écoute active |  |  |  |  |  |
| Aptitudes pour les présentations | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Donner des instructions claires |  |  |  |  |  |
| Cours de pratique | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Styles d'apprentissage | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Répondre aux participants | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Adaptation des cours | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Identité du formateur | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Éliminer les obstacles à la participation | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Matériel pour les participants | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Formateurs | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Lieux et emplacements | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

1. **Souhaiteriez-vous davantage d'informations à propos d'autres sujets? Aimeriez-vous participer à un autre atelier sur tout autre sujet ? Expliquez.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Avez-vous d'autres commentaires à faire à propos de l'atelier, de CAWST ou d'autres préoccupations ? Expliquez.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Êtes-vous une femme ou un homme ?**

[ ]  Femme  [ ]  Homme

Nom (Facultatif) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Organisation (Facultatif) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_