

Cette évaluation est anonyme, elle a pour objet d'aider à préciser les besoins des participants et à améliorer les futures formations.

Identification de la formation Saed

Date : Horaire :

Lieu : Session :

Renseignements concernant le participant

Fonction :

Lieu d'exercice (*unité, service, pôle, secteur...*) :

L'échelle d'évaluation va de l'appréciation la plus faible (1) à la plus forte (9). Cochez la case correspondant à votre réponse. Si vous estimez ne pas pouvoir répondre, cochez la case NSP (ne se prononce pas).

Avant cette session de formation

Quelle était votre pratique de l'outil Saed (ou S.B.A.R.) ?

Aucune Rare Fréquente En projet

Quelle était votre connaissance du sujet ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	NSP

À l'issue de cette session de formation

Avez-vous apprécié cette formation ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	NSP

Avez-vous acquis des données nouvelles pour votre pratique ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	NSP

Les objectifs abordés étaient-ils en accord avec les objectifs annoncés ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	NSP

Quelle est la qualité des documents pédagogiques ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	NSP

Pour vous, quel est l'intérêt du thème traité ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	NSP

Envisagez-vous à l'avenir de modifier votre pratique et d'utiliser l'outil Saed ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	NSP

Comment évaluez-vous l'organisation matérielle de cette formation ?

(information, lieu, accueil, durée, etc.)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	NSP

Ressentez-vous le besoin d'une formation complémentaire ?

Théorique Non Oui

Pratique Non Oui

Commentaires

Merci pour votre participation