

Questionnaire d'évaluation de l'intervention

Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire durant l'intervention. Merci de le remettre aux intervenants, dans l'enveloppe cachetée, avant leur départ.

Nom de l'école :					Date :			
Nom des intervenants								
Présentation générale	Très bon	Bon	Passable	Faible	Très bon	Bon	Passable	Faible
Ponctualité Heure d'arrivée de l'intervenant-e	<input type="radio"/>							
Salutations lors de l'entrée en classe	<input type="radio"/>							
Qualité d'expression	Très bon	Bon	Passable	Faible	Très bon	Bon	Passable	Faible
Volume de la voix parle assez fort	<input type="radio"/>							
Langage non verbal sourire, gestuelle	<input type="radio"/>							
Niveau de langage adapté aux jeunes	<input type="radio"/>							
Utilisation adéquate de l'humour	<input type="radio"/>							
Malaise ou gêne face aux questions - Si oui, quelle(s) éta(ien)t la (les) question(s)								
Qualité d'écoute	Très bon	Bon	Passable	Faible	Très bon	Bon	Passable	Faible
Respecte le groupe clientèle, contexte, rythme, sujets	<input type="radio"/>							
Compréhension sens des questions, subtilité	<input type="radio"/>							
Qualité des réponses	Très bon	Bon	Passable	Faible	Très bon	Bon	Passable	Faible
Clarté des réponses	<input type="radio"/>							
Longueur des réponses	<input type="radio"/>							
Capacité à susciter l'intérêt	<input type="radio"/>							
Capacité à conserver l'intérêt	<input type="radio"/>							
Qualité des histoires émouvantes, crédibles	<input type="radio"/>							
Dynamique entre intervenants	Très bon	Bon	Passable	Faible	Très bon	Bon	Passable	Faible
Complicité entre les intervenants	<input type="radio"/>							
Présentation des organismes Gai-Écoute, Projet 10, ...	<input type="radio"/>							

v. août 2014

Commentaires :

Nom : Signature :