

EVALUATION FORMATION

Grille d'auto évaluation

ATC	Grille d'auto évaluation du moniteur en formation Thème : Nom / Prénom Date : Lieu :
-----	--

Jusqu'à quel degré êtes-vous satisfait(e) de votre intervention ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Jusqu'à quel degré votre public est-il satisfait de votre intervention ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Quelles sont les conséquences que vous avez ressenties comme difficile à appréhender pour vous même ou pour le public ?

Description séquence	Attribuer un numéro à chaque séquence

Dans les tableaux concernés, cochez la ou les cases correspondant aux éléments qui vous semblent expliquer la difficulté rencontrée dans la séquence

Conception						
Numéro de séquence	Choix de		Scénario		Support d'animation	
	Méthode	Support	Timing	Ordre de séquence	Consignes	pertinence

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....