

**Questionnaire de satisfaction**

**ACTIV CREA**

NOM :

Prénom :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - CONTENU DE LA PRESTATION** | Insatisfaisant  ou inadapté | Peu satisfaisant | Satisfaisant | Très satisfaisant |
| La durée de la prestation paraît-elle suffisante et adaptée ? | -- | - | + | ++ |
| L’organisation proposée paraît-elle suffisante et adaptée ? | -- | - | + | ++ |
| L’apport d’informations est-il suffisant ? | -- | - | + | ++ |
| L’apport de connaissances pratiques est-il pertinent ? | -- | - | + | ++ |
| Y a-t-il adéquation avec l'objectif initial de la prestation ? | -- | - | + | ++ |
| La qualité de la relation avec votre intervenant vous a paru ? | -- | - | + | ++ |
| L’identification et la formulation des compétences a été ? | -- | - | + | ++ |
| La prestation vous a-t-elle apporté plus d’assurance dans vos démarches? | -- | - | + | ++ |
| La validation et confirmation du projet vous semble ? | -- | - | + | ++ |
| La pertinence et la clarté du plan d’action défini vous semble ? | -- | - | + | ++ |
| **Commentaires partie I :** | | | | |
| **II – ANIMATION** | Insatisfaisant  ou inadapté | Peu satisfaisant | Satisfaisant | Très satisfaisant |
| La disponibilité des intervenants et les réponses aux questions vous ont paru ? | -- | - | + | ++ |
| L’intervenant a démontré de la confiance dans votre capacité d’évolution | -- | - | + | ++ |
| Les supports utilisés ont-ils été pertinents ? | -- | - | + | ++ |
| Les interactions dans le groupe sur les phases collectives sont ? | -- | - | + | ++ |
| Les ajustements et l’individualisation de la prestation ont été ? | -- | - | + | ++ |
| La fréquence des RDV a-t-elle été adaptée à vos besoins ? | -- | - | + | ++ |
| **Commentaires partie II :** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III – DOCUMENTATION / CONDITIONS MATERIELLES** | Insatisfaisant  ou inadapté | Peu satisfaisant | Satisfaisant | Très satisfaisant |
| La documentation qui vous a été remise a-t-elle répondu à vos besoins ? | -- | - | + | ++ |
| Les locaux vous ont paru adaptés à la prestation ? | -- | - | + | ++ |
| **Commentaires partie III :** | | | | |
| **IV - APPRECIATION GLOBALE** | Insatisfaisant  ou inadapté | Peu satisfaisant | Satisfaisant | Très satisfaisant |
| Votre avis sur la prestation globale ? | -- | - | + | ++ |
| **Commentaires partie IV :** | | | | |

Date :

Signature :