**Module intégré de formation inter-clusters visant des résultats en nutrition**

***{Insérer le lieu et la date de la formation}***

**Évaluation finale de la formation**

Cher participant, vos retours sont très importants pour l’amélioration de ce programme de formation. Veuillez prendre le temps de remplir cette évaluation finale de la formation et de nous faire part de vos idées et de vos retours honnêtes. Merci.

Veuillez nous indiquer le secteur dans lequel vous travaillez : -----------------------

**Objectif de la Formation :**

L'objectif général de la formation était d'initier les participants à la programmation intégrée pour de meilleurs résultats en matière de nutrition.

*Veuillez cocher la case qui, à votre avis, correspond le mieux.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tout à fait d'accord** | **D'accord** | **Pas d'accord** | **Pas du tout d’accord** |
| Je pense que la formation a atteint son objectif principal |  |  |  |  |
| Je pense qu'assez de temps a été alloué à cette formation |  |  |  |  |
| Commentaires |  |  |  |  |

*Dans chaque cas, veuillez cocher la case qui, à votre avis, correspond le mieux.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Méthodes d'enseignement** | **Tout à fait d'accord** | **D'accord** | **Pas d'accord** | **Pas du tout d’accord** |
| Il y avait suffisamment d'exercices pratiques inclus dans la formation |  |  |  |  |
| Il y avait suffisamment d'exemples de la vie réelle |  |  |  |  |
| Les méthodes d'enseignement étaient appropriées |  |  |  |  |
| J'ai pu partager mes expériences |  |  |  |  |
| J'ai reçu des réponses à mes questions |  |  |  |  |
| J'ai eu l'impression que mes contributions étaient valorisées |  |  |  |  |
| Commentaires : |  |  |  |  |
| **Organisation** | **Tout à fait d'accord** | **D'accord** | **Pas d'accord** | **Pas du tout d’accord** |
| La formation était bien organisée |  |  |  |  |
| La salle de formation principale était appropriée |  |  |  |  |
| Les repas et les collations étaient satisfaisants |  |  |  |  |
| J'ai reçu toutes les informations nécessaires avant de rejoindre la formation |  |  |  |  |
| Commentaires : |  |  |  |  |

*Dans chaque cas, veuillez cocher la case qui, à votre avis, correspond le mieux.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tout à fait d'accord** | **D'accord** | **Pas d'accord** | **Pas du tout d’accord** |
| Cette formation m'a été utile |  |  |  |  |
| Pour moi, la formation était au niveau approprié |  |  |  |  |
| Je vais pouvoir utiliser ce que j'ai appris |  |  |  |  |
| Je recommanderais cette formation à d'autres personnes comme moi |  |  |  |  |
| Assister à la formation était une utilisation productive de mon temps |  |  |  |  |
| J'ai appris des autres dans le groupe |  |  |  |  |
| La formation était au niveau approprié pour le groupe |  |  |  |  |
| La taille du groupe de participants était appropriée |  |  |  |  |
| Le groupe représentait le bon éventail d'expériences /de profils techniques |  |  |  |  |
| Commentaires : |  |  |  |  |

**Avez-vous d'autres commentaires ou suggestions dont vous aimeriez nous faire part pour améliorer cette formation ?**