

Questionnaire post-visite

Après votre venue, nous aimerions connaître vos impressions sur cette journée.
Ce questionnaire nous aidera à améliorer nos animations pour qu'elles correspondent mieux à vos attentes et à celles des élèves.
Merci de remplir une fiche par animation suivie.

VOS CORDONNÉES :

- Adresse de l'école : -----

- Nom de l'enseignant : -----
- Date de cette venue : -----
- Niveau de la classe : -----
- Nombre d'élèves : -----

INTITULE DE L'ANIMATION SUIVIE :

Médiateur : -----

ÉVALUATION DE L'ANIMATION :

Ce moment au COMPA a-t-il répondu à vos attentes ; Oui Non

Précisez votre réponse :

3 — très satisfait 2 — satisfait 1 — moyennement satisfait 0 — peu satisfait

	Appréciations	Observations
Lieu / cadre		
Accueil du groupe		
Rythme de l'animation		
Déroulement de l'animation		

CONTENU DE L'ANIMATION :

Merci d'entourer votre impression concernant :

la présentation du Thème	Les supports pédagogiques	La complexité des notions abordées
Très bien Assez bien Moyen	Très bien Assez bien Moyen	Très difficile Difficile Simple

Avez-vous des propositions à nous soumettre concernant ce(s) thème(s) d'animation et/ou des méthodes pour les aborder :

RÉACTIONS DES ÉLÈVES :

Quel a été le comportement des élèves après l'animation ?

- | | |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Éveil sensoriel | <input type="checkbox"/> Curiosité |
| <input type="checkbox"/> Questionnement | <input type="checkbox"/> Une meilleure compréhension |
| <input type="checkbox"/> Recherche d'informations | <input type="checkbox"/> Autre _____ |

Ont-ils des remarques ou des suggestions sur l'animation ?

PROLONGEMENT DE L'ANIMATION :

Les notions abordées au cours de cette animation seront-elles exploitées ultérieurement :

- Oui Non

Si oui, lesquelles ? -----

Sous quelles formes seront-elles reprises :

- | | | | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Expression orale | <input type="checkbox"/> Expression écrite | <input type="checkbox"/> Panneau/affiche | <input type="checkbox"/> Lecture | <input type="checkbox"/> Comptine |
| <input type="checkbox"/> Arts plastiques | <input type="checkbox"/> Expérimentation | <input type="checkbox"/> Recherche de document | <input type="checkbox"/> Exposition | <input type="checkbox"/> Autres |

Avez-vous utilisé les fiches, jointes dans le dossier pédagogique ? Oui Non

Si oui, lesquelles ? -----

Que pensez-vous de ces fiches ? -----

REMARQUES DIVERSES :