**Atelier pour les gestionnaires des EIR**

**Ville, pays, date**

**Formulaire d'observations des animateurs**

À chaque séance, nous souhaitons que deux animateurs (parmi ceux qui nʼassurent pas lʼanimation de la séance en question) remplissent ce formulaire pour faire part de leurs observations. Cela permettra à lʼéquipe dʼajuster le programme de formation pour les prochaines sessions.

Titre de la séance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personne(s) responsable(s) de lʼanimation de la séance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la personne qui remplit ce questionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Animation | Non | Dans une certaine mesure | Oui |
| La séance sʼest-elle déroulée dans le temps imparti ? |  |  |  |
| Le contenu était-il bien organisé ? |  |  |  |
| La séance a-t-elle été correctement animée ? |  |  |  |
| Les participants ont-ils pris la parole tout au long de la séance ? |  |  |  |
| Les participants ont-ils été encouragés à partager leurs expériences personnelles liées au sujet traité au cours de la séance ? |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Contenu | Non | Dans une certaine mesure | Oui |
| Les objectifs de la séance ont-ils été remplis ? |  |  |  |
| Le contenu était-il adapté à la séance ? |  |  |  |
| Le contenu a-t-il été adapté au contexte national ? |  |  |  |
| Les participants ont-ils semblé comprendre le contenu proposé ainsi que les principes clés présentés au cours de la séance ? |  |  |  |
| Les différents supports/ressources fournis étaient-ils adaptés à la séance ? |  |  |  |
| Les objectifs dʼapprentissage ont-ils été atteints ? |  |  |  |

Les participants ont-ils manifesté des difficultés pour comprendre certains sujets ou concepts ?

|  |
| --- |
|  |

Certains aspects du contenu de la formation vous semblent-ils devoir être améliorés ou clarifiés ?

|  |
| --- |
|  |

Veuillez proposer des pistes dʼamélioration de l'animation de la séance (le cas échéant).

|  |
| --- |
|  |

Avez-vous dʼautres observations ou remarques à formuler au sujet de cette séance de formation ?

|  |
| --- |
|  |