



OUTIL (37)[120]

Répondants (pour l'intervention source) : Séniors

Contexte et remarques pour l'utilisation de l'outil

Ce questionnaire s'adresse à une population retraitée. S'il est utilisé dans un autre contexte, la question 4 est à supprimer.

Si l'atelier se déroule en présentiel, la question 5 est à modifier et les questions 16 et 20 sont à supprimer.

Ce questionnaire peut être utilisé également pour l'évaluation de la satisfaction d'atelier en APA et alimentation.

Questionnaire de satisfaction Atelier Nutrition

1. Genre

Masculin Féminin

2. Quel est votre âge ? /__ / __ / ans

3. Quel est votre plus haut diplôme obtenu ?

CAP, BEP Baccalauréat Bac+2 Bac+3 Bac+4 Bac+5 Bac+8

4. Depuis combien de temps êtes-vous à la retraite ?

moins de 5 ans entre 5 et 10 ans plus de 10 ans

5. Votre appréciation globale sur le déroulé de l'atelier numérique nutrition séniors ?

Cochez la case qui correspond à votre situation

très mauvais 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 excellent

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
6. Les objectifs de l'atelier ont été clairement définis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Les contenus de l'atelier étaient cohérents par rapport aux objectifs annoncés ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Les contenus de l'atelier étaient utiles et pertinents ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. La durée de l'atelier était adaptée pour atteindre les objectifs fixés ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. L'atelier s'est déroulé dans de bonnes conditions matérielles (salles, sonorisation, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Les méthodes d'animation employées étaient adaptées et pertinentes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Les intervenants ont été disponibles pour répondre aux questions des participants ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Points forts de l'atelier :

.....

.....

.....

.....

14. Points de l'atelier à améliorer :

.....

.....

.....

.....

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
15. Cet atelier correspondait à mes attentes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Cet atelier m'a apporté une plus-value par rapport à mes connaissances et compétences antérieures en numérique ? (SI ATELIER NUMERIQUE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Cet atelier m'a apporté une plus-value par rapport à mes connaissances et compétences antérieures en alimentation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Cet atelier m'a apporté une plus-value par rapport à mes connaissances et compétences antérieures en activité physique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Les connaissances et les compétences acquises lors de l'atelier seront utiles et applicables dans ma vie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cet atelier m'a donné envie d'utiliser les outils numériques (tablette, ordinateur, sites internet, smartphone...) ? (SI ATELIER NUMERIQUE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Conseillez-vous cet atelier ? Oui Non

22. Cet atelier a-t-il fait naître un nouveau besoin ?

.....

.....

.....

.....

23. Autres remarques et observations :

.....

.....

.....

.....