

Fiche d'analyse et d'évaluation de l'action de formation

Intitulé de l'action :
 Nom & Prénom :
 Nom de l'établissement :
 Date(s) et lieu :
 Nombre de participants :

Rappel des objectifs	Indicateurs / résultats attendus	A	B	C	D	E	NP
Objectifs :							
1.....							
.....							
2.....							
.....							
3.....							
.....							
4.....							
.....							
5.....							
.....							

Légende - Echelle d'appréciation :

A	Objectifs atteints ou dépassés	B	Objectifs presque atteints	C	Objectifs partiellement atteints
D	Résultats insuffisants	E	Résultats nettement insuffisants	NP	Objectifs non pertinents

Les objectifs n'ont pas été atteints en raison (à remplir si nécessaire):

Action de formation non-adaptée

Pas de possibilité de réutiliser les acquis

Autre / préciser :

Doléances du professionnel formé (à remplir si nécessaire):

Causes :

Actions correctives :

Évaluation de l'organisation :

Planning A B C

Durée de la formation A B C

Lieu de formation A B C

Horaires A B C

Rythme A B C

Matériel utilisé A B C

Légende : A : Adapté B : À améliorer C : Inadapté

Évaluation de l'apport des connaissances :

L'apport en connaissances générales A B C

L'apport en savoir-être A B C

L'apport en savoir-faire A B C

Légende : A : Grand B : Moyen C : Faible

Comment jugez-vous le contenu de l'action de formation : A B C

Légende : A : Très Intéressant B : Intéressant C : Ennuyeux

Évaluation des relations au sein de l'action de formation :

Les relations avec le formateur

A B C

Les relations entre participants

A B C

Légende :**A :** Très satisfaisantes**B :** Satisfaisantes**C :** InsatisfaisantesÉvaluation de l'après formation :

L'action de formation devrait-elle avoir une suite ? A B C

Réinvestirez-vous les acquis dans votre quotidien ? A B C

Légende :**A :** Absolument**B :** Peut-être**C :** NonPrise(s) de conscience du professionnel formé :Remarque(s) éventuelle(s) :**Le formateur confirme l'évaluation du stagiaire :****Oui****Non****A remplir par le formateur :**Comment jugez-vous la ponctualité du participant :

A B C

Légende :**A :** Ponctuel**B :** Non Ponctuel**C :** InadaptéComment jugez-vous sa participation lors de l'action :

A B C

Légende :**A :** Active**B :** Passive**C :** FaibleComment jugez-vous sa capacité à s'intégrer dans le groupe :

A B C

Légende :**A :** Grande**B :** Moyenne**C :** FaibleComment jugez-vous son comportement pendant l'action :

A B C

Légende :**A :** Adapté**B :** À améliorer**C :** InadaptéComment jugez-vous sa capacité d'écoute et d'apprentissage :

A B C

Légende :**A :** Grande**B :** Moyenne**C :** FaibleComment jugez-vous son évolution pendant la durée de l'action :

A B C

Légende :**A :** Grande**B :** Moyenne**C :** FaibleVos relations avec le participant :

A B C

Légende :**A :** Très satisfaisantes**B :** Satisfaisantes**C :** InsatisfaisantesObservation(s) :