



Service Évaluation et Information Médicales  
*Unité d'Évaluation Médicale*

ÉVALIN



## **OUTIL : Bilan enseignant**

Répondants (pour l'intervention source) : enseignants

### **Contexte et remarques pour l'utilisation de l'outil**

Il s'agit ici d'une évaluation générique d'un outil et d'un programme.

Il est nécessaire de détailler les questions sur la qualité en fonction des objectifs.



## BILAN ENSEIGNANT

Vous avez emprunté une mallette pédagogique, animé des ateliers ou reçu un intervenant dans votre classe. Votre avis nous intéresse afin de réaliser un bilan quantitatif et qualitatif du programme XXX. Merci du temps que vous prendrez pour répondre à ces questions.

### Vos coordonnées

**Nom et Prénom :**

.....

**Adresse mail académique :**

.....

**Nom de l'établissement scolaire**

.....

**Classe (niveau des élèves)**

.....

**Nombre d'élèves**

.....

**Période sur laquelle vous avez disposé de la mallette pédagogique (merci de préciser l'année)**

Année : \_ \_ \_ \_

1<sup>er</sup> trimestre

2<sup>e</sup> trimestre

3<sup>e</sup> trimestre

**Quel accompagnement avez-vous reçu ?**

- Un prêt d'une mallette pédagogique
- Une présentation de la mallette et du programme XXX
- Une formation sur la mallette et le programme X
- Une ou plusieurs animations réalisées par un intervenant extérieur

<b>Quel est votre avis sur :</b>	<i>Très bonne</i>	<i>Bonne</i>	<i>Moyenne</i>	<i>Mauvaise</i>
<b>Qualité de l'outil pédagogique</b>				
Qualité de la mallette				
Qualité du matériel				
Qualité du guide d'utilisation				
Qualité de la formation sur l'outil				
<b>Qualité du programme XXX</b>				
Qualité du contenu du programme				
Qualité des séances				
Qualité de la formation sur le programme				

**Vos suggestions ou commentaires concernant la mallette pédagogique :**

.....

.....

.....

.....

.....

**Vos suggestions ou commentaires concernant le programme XXX :**

.....

.....

.....

.....

.....