

# QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – V Cs – V2

Ce questionnaire est destiné à faire le point sur votre période de stage. Vos appréciations nous permettrons d'améliorer nos pratiques, modalités d'accueil et d'organisation.

## Accueil et intégration dans le service :

1. **Avez-vous eu « l'impression d'avoir été attendu » ?** oui  non

Pourquoi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. **Vos horaires vous été communiqués sous quels délais ?**

Avant mon arrivée     Le jour-même     Le lendemain     Dans la semaine

3. **Cela vous paraît-il :**  Satisfaisant  Insatisfaisant Pourquoi ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. **Vous a-t-on présenté l'équipe ?** oui  non

5. **Vous a-t-on attribué un Tuteur / Compagnon ?** oui  non

a. *Si oui, la présence de ces référents a-t-elle facilité votre intégration dans le service ?*

oui  non

b. *En quoi/pourquoi ? :* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. **Vous a-t-on présenté les différentes activités du service ?** oui  non

7. **Vous a-t-on remis un livret d'accueil ?** oui  non

8. **Comment avez-vous vécu votre première journée de stage ?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## L'accompagnement :

1. **Vos encadrants ont-ils construit avec vous des objectifs de stage adaptés ?** oui  non

2. **A-t-on évalué votre progression régulièrement ?** oui  non

a. *La fréquence était-elle suffisante ?* oui  non

3. **Un bilan de mi-parcours a-t-il été effectué ?** oui  non

4. **Avez-vous été surpris par votre évaluation finale ?** oui  non

Expliquez : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. **Avez-vous pu atteindre tous les objectifs définis ?** oui  non

6. **Concernant l'apprentissage des gestes et techniques, avez-vous trouvé :**

	<i>Suffisantes</i>	<i>Insuffisantes</i>
Les explications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les démonstrations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La mise en pratique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les évaluations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Expliquez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. **Avez-vous commis des erreurs, eu le droit à l'erreur et la possibilité de recommencer pour réussir ?** oui  non

Expliquez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. **L'équipe a-t-elle pu mettre en évidence vos points forts et les points sur lesquels vous deviez progresser ?** oui  non

Pourquoi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Le parcours de stage

1. **Avez-vous rencontré des difficultés en étant amené à « tourner » autour des différentes unités du pavillon ?** oui  non

a. Expliquez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. **Certaines étapes de ce parcours vous paraissent-elles moins utiles ?** oui  non

a. *Quelles sont ces étapes et pourquoi ?* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. *Comment les penseriez-vous pour les rendre plus pertinentes (chronologie, organisation...)?*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. **Calquer vos heures à celles des professionnels, est-ce judicieux ?** oui  non

Pourquoi : \_\_\_\_\_

### Les relations avec les professionnels :

1. **Au cours de la période de formation, vous êtes-vous senti(e) :**

- |             |                          |                    |                          |
|-------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Jugé(e)     | <input type="checkbox"/> | Accompagné(e)      | <input type="checkbox"/> |
| Contrôlé(e) | <input type="checkbox"/> | Membre de l'équipe | <input type="checkbox"/> |
| Apprécié(e) | <input type="checkbox"/> | Dirigé(e)          | <input type="checkbox"/> |
| Évalué(e)   | <input type="checkbox"/> | Délaissé(e)        | <input type="checkbox"/> |
| Guidé(e)    | <input type="checkbox"/> | Autre              | <input type="checkbox"/> |

2. **Avez-vous le sentiment d'avoir été intégré à l'équipe ?** oui  non

Pourquoi : \_\_\_\_\_

---

---

3. **Pensez-vous avoir eu une autonomie suffisante ?** oui  non

Pourquoi : \_\_\_\_\_

---

---

4. **Les professionnels vous ont-ils semblé disponibles ?**

- |          |                          |          |                          |
|----------|--------------------------|----------|--------------------------|
| Toujours | <input type="checkbox"/> | Rarement | <input type="checkbox"/> |
| Souvent  | <input type="checkbox"/> | Jamais   | <input type="checkbox"/> |

5. **Avez-vous eu l'occasion et vous êtes-vous senti libre d'exprimer vos remarques à l'équipe ?**

oui  non

### Synthèse :

1. **Quels ont été les points forts de votre période de stage ?**

---

---

---

2. **Quels sont les points à améliorer ?**

---

---

---

**Remarques libres :**

---

---

---