

## Enquête d'évaluation – Gym Poussette

**MSP :**

**N° cycle :**

**Date évaluation :**

| Quel est votre niveau de satisfaction concernant :   | Pas du tout satisfait    | Plutôt pas satisfait     | Plutôt satisfait         | Tout à fait satisfait    |
|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| La formation de préparation                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le protocole d'intervention et les outils support    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La cohérence de l'action par rapport au public cible | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'ambiance et la convivialité au sein du groupe      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'assiduité des participants                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La taille du groupe                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Les points forts :

Les points faibles :

Propositions d'améliorations :