

Questionnaire équipe

À compléter par le référent de l'action et/ou l'équipe

Structure : Action :

Lieu de l'action (mairie, MSP...) : Commune :

1 – Action(s) mise(s) en place

♦ Le(s) format(s) de l'action

Stand Atelier Formation Conférence Phoning/Invitation Autre :

♦ L'action était-elle adaptée ? (durée, format, outils...)

Oui Non En partie

♦ Le/les public(s) cible(s) de votre action :

♦ Dans l'ensemble, les participants vous ont semblé :

Très satisfaits Satisfaits Peu satisfaits Pas du tout satisfaits

♦ Avez-vous prévu une suite à l'action (continuité du projet ou reconduction l'année prochaine) ?

Oui Non Ne sais pas

2 – Participation de l'équipe à l'action

♦ Nombre de professionnels participant à l'action par profession :

	Coordo	MG	IDE	IDE SP	S-F	MKDE	Psycho	Diét	Pharma	Ostéo	APA	Autre :
Nbre de PS												

♦ Intervenant(s) extérieur(s) (méthodologie, animation...) : Oui (précisez) Non

PS Hors MSP :

Structure :

3 – Satisfaction

Selon l'équipe, quels sont les :	
♦ Points positifs :	♦ Points à améliorer :

Remarque :

.....

.....

.....