

# Questionnaire de satisfaction



*Permettons aux éducateurs de prendre conscience des défis des réalités auxquels sont confrontés les apprenants LGBTQIA+ en définissant des objectifs d'apprentissage personnels pour améliorer l'inclusion.*

L'objectif de cet outil (questionnaire) est de recueillir les réactions des participants à l'atelier après avoir suivi le cours de formation UNIQUE.



Cofinancé par  
l'Union européenne



## Questionnaire de satisfaction

Vous venez de suivre une formation UNIQUE. Nous espérons qu'elle vous a été utile. Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir ce questionnaire le plus librement possible, car il nous aidera à améliorer les formations que nous proposerons à l'avenir.

**1. Quelles sont les raisons qui vous ont poussé à participer à cet atelier (plusieurs réponses possibles) ?)**

- Par curiosité
- On vous a conseillé d'assister
- Apprendre à créer un environnement plus inclusif pour les apprenants LGBTQIA+.
- Obtenir des outils pratiques et des stratégies pour promouvoir la diversité dans votre institution.
- Rencontrer d'autres professionnels travaillant sur l'inclusion et la diversité dans l'éducation.
- Développement professionnel continu
- Autres :

**2. Pouvez-vous nous dire dans quelle mesure vous avez été satisfait de chacune des parties auxquelles vous avez assisté ?**

Partie de la formation	Très satisfait-e	Satisfait-e	Moyenne ment satisfait-e	Insatisfait-e	Expliquer en quelques mots
1 : Comprendre les identités LGBTQIA+ dans l'éducation					
2 : L'intersectionnalité dans l'éducation					



3 : Créer des environnements d'apprentissage inclusifs					
4 : Gestion de la classe et résolution des conflits					
5 : Kit de l'ambassadeur de la diversité					

**3. La formation a-t-elle répondu à vos attentes ?**

- ☐ Oui, absolument
- ☐ Oui, mais seulement en partie
- ☐ Pas vraiment
- ☐ Pas du tout

**4. Quelles sont les trois choses que vous aimeriez retenir de cette formation?**

**1.**

.....

.....

**2.**

.....

.....

3.

.....  
.....

5. Avez-vous des commentaires ou des suggestions pour améliorer cette formation ?

.....  
.....  
.....  
.....

6. Vous sentez-vous prêt à appliquer les connaissances et les outils acquis pour créer un environnement plus inclusif pour les apprenants LGBTQIA+ ?

☐ Oui

☐ Non

Si ce n'est pas le cas, pourquoi ?

.....  
.....  
.....

7. Souhaitez-vous apporter des précisions ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, quel point ?

.....  
.....  
.....

8. Bénéficiez-vous d'un soutien dans la mise en œuvre des changements au sein de votre institution ?

.....  
.....  
.....

**Merci pour vos réponses !**