



Qualité de Vie au Travail



EVALUATION

Dans le cadre du projet QVT, nous avons passé un peu de temps ensemble à travailler différentes notions : Être bien dans son travail, être bien avec soi, être bien dans la relation à l'autre.

Nous nous sommes rencontrés principalement à 4 reprises dont les principaux sujets étaient :

- **Discussion de groupe post covid - Septembre**
- **Gestion des émotions et triangle de Karpman**
- **Les « héros » et échanges autour de situations de travail vécues**
- **Les accords toltèques**

Pour mémo, le programme a été modifié et ajusté pour faire face à la situation sanitaire actuelle.

L'objectif de l'évaluation est de PROGRESSER :

- Améliorer ce que nous avons déjà proposé
- Supprimer ce qui n'est pas utile
- Ajouter d'autres sujets qui pourraient être manquants

VOUS êtes LIBRE d'indiquer votre nom. Les résultats ne les prendront pas en considération.

Je vous suis très reconnaissante de votre participation. Merci et à bientôt, Diane

Quel est votre avis sur :

1- Organisation des groupes

Très bien – Bien - Moyen – Mauvais – Sans avis

2- Durée

Très bien – Bien - Moyen – Mauvais – Sans avis

3- L'intérêt des sujets

Très bien – Bien - Moyen – Mauvais – Sans avis

4- La clarté des sujets présentés

Très bien – Bien - Moyen – Mauvais – Sans avis

5- Le format des séances : Présentation sur écran + Discussion groupes + mini-ateliers

Très bien – Bien - Moyen – Mauvais – Sans avis

6- La pertinence de l'intervenant

Très bien – Bien - Moyen – Mauvais – Sans avis

Avez-vous des suggestions ?.....

.....

.....



Qualité de Vie au Travail



Pouvez-vous tirer au moins un enseignement de ce parcours ?

Oui - Non

Lequel (Optionnel) :

Au cours de ces rencontres :

Qu'avez-vous préféré ?

Ce que vous avez le moins apprécié ?

Pensez-vous que ces ateliers/formations peuvent être utiles pour le groupe ?

Oui – Non - Pas d'avis

Commentaires (optionnel) :

Avez-vous la sensation que ce que nous travaillé ensemble peut être bénéfique ?

Oui – Non - Pas d'avis

Commentaires (optionnel) :

Avez-vous la sensation que ce que nous avons travaillé ensemble peut améliorer la qualité de vie au travail ?

Oui – Non - Pas d'avis

Commentaires (optionnel) :

Avez-vous des exemples concrets à partager ? (Optionnel)

Quel est le bilan que vous faites de ce parcours ?

.....

Quelles modifications à ce parcours proposeriez-vous ?

.....

Auriez-vous des remarques à ajouter ? Partage ? Suggestions ?

.....

PRENOM – NOM (optionnel) :