



Soutien à la pratique professionnelle QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Titre de la session : _____

Date de la session : _____

Site à partir duquel j'ai participé : _____

1. Je considère que la conférence à laquelle j'ai assisté était (encerclez le numéro qui correspond à votre choix):

Médiocre 1 2 3 4 5 Excellente

2. Je crois que les connaissances acquises en préparation et durant ma participation à cette session d'éducation continue :

- Confirmeront la façon que j'approche cette problématique N'auront aucun impact sur ma pratique
 Changeront la façon d'aborder cette problématique (précisez) Ne s'appliqueront pas à mon travail actuel

3. Ce dont je vais toujours me rappeler :

4. Quel est l'aspect le plus utile de cette session?

5. Comment peut-on améliorer cette conférence?

6. Quels sujets aimeriez-vous voir abordés dans d'autres sessions de visioconférence?

7. Le/la conférencier/ière) a-t-il/elle déclaré s'il/elle avait ou non des conflits d'intérêt? oui non

8. Cette présentation était-elle exempte de polarisation commerciale? oui non

Autres commentaires :

Profession: _____ Nb d'années d'expérience : _____

Facultatif Nom : _____

SVP remettre au coordonnateur de la session