



Outil d'évaluation dédié à
l'accompagnement collectif

Les 8 clés d'un projet d'accompagnement collectif réussi :

1.

Un cahier des charges rédigé sur un constat précis et un objectif clair.

2.

Un découpage des séances soutenant une progression pédagogique cohérente.

3.

Un programme / plaquette remis lors d'un entretien individuel à chaque futur participant.

4.

Une relance systématique des participants entre les ateliers pour s'assurer de leur présence à la séance suivante.

5.

La tenue d'un carnet de bord et d'évaluation permettant un suivi du projet au fur et à mesure de son déroulement.

6.

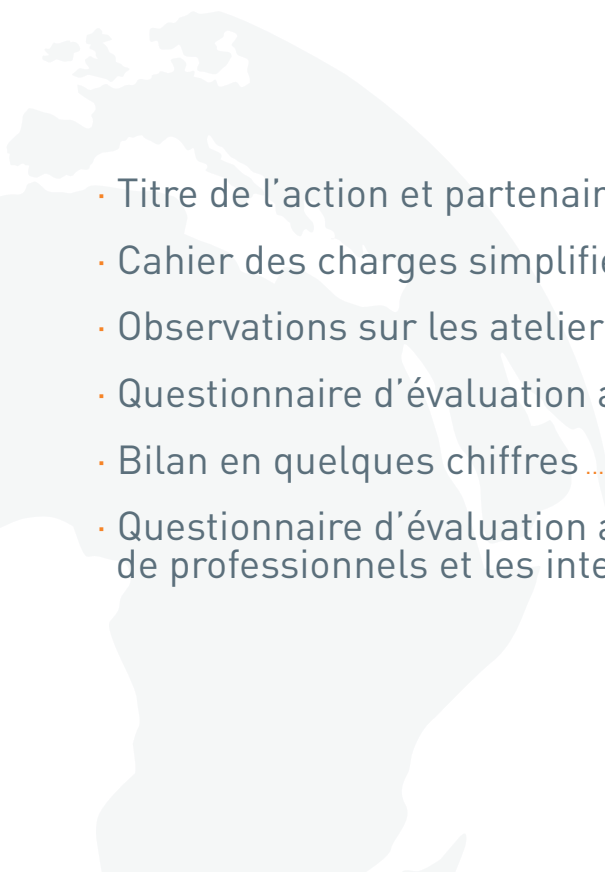
Une séance d'évaluation avec le groupe en fin de projet.

7.

Une évaluation individuelle avec chacun des participants six semaines après la fin du projet.

8.

La rédaction d'un rapport d'évaluation mettant en lumière les points positifs et à améliorer et proposant des préconisations sur les suites à donner.



· Titre de l'action et partenaires engagés	5
· Cahier des charges simplifié	6
· Observations sur les ateliers	8
· Questionnaire d'évaluation avec le groupe	24
· Bilan en quelques chiffres	29
· Questionnaire d'évaluation avec l'équipe de professionnels et les intervenants	30

Date :

Durée de l'action :

Porteur du projet :

Localisation et rayonnement :

Titre de l'action :

Partenaires engagés :

STRUCTURE	NOM	FONCTION	ANIMATEUR	
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Constat :

Objectif général :

Objectifs opérationnels :

Nombre et titres des ateliers :

Public concerné :

Moyens mise en œuvre :

Date : __ / __ / 20__ Lieu:

Nombre de participants :

Nombre de professionnels présents :

Objectifs de la séance :

Animateur :

Observations :

Évaluation de la séance: 😊 😐 😞

Fait marquant :

Rapporteur de la séance :

Date : __ / __ / 20__ Lieu:

Nombre de participants :

Nombre de professionnels présents :

Objectifs de la séance :

Animateur :

Observations :

Évaluation de la séance: 😊 😐 😞

Fait marquant :

Rapporteur de la séance :

Date : __ / __ / 20__ Lieu:

Nombre de participants :

Nombre de professionnels présents :

Objectifs de la séance :

Animateur :

Observations :

Évaluation de la séance: 😊 😐 😞

Fait marquant :

Rapporteur de la séance :

Date : __ / __ / 20__ Lieu:

Nombre de participants :

Nombre de professionnels présents :

Objectifs de la séance :

Animateur :

Observations :

Évaluation de la séance: 😊 😐 😞

Fait marquant :

Rapporteur de la séance :

Date : __ / __ / 20__ Lieu:

Nombre de participants :

Nombre de professionnels présents :

Objectifs de la séance :

Animateur :

Observations :

Évaluation de la séance: 😊 😐 😞

Fait marquant :

Rapporteur de la séance :

Date : __ / __ / 20__ Lieu:

Nombre de participants :

Nombre de professionnels présents :

Objectifs de la séance :

Animateur :

Observations :

Évaluation de la séance: 😊 😐 😞

Fait marquant :

Rapporteur de la séance :

Date : __ / __ / 20__ Lieu:

Nombre de participants :

Nombre de professionnels présents :

Objectifs de la séance :

Animateur :

Observations :

Évaluation de la séance: 😊 😐 😞

Fait marquant :

Rapporteur de la séance :

Date : __ / __ / 20__ Lieu:

Nombre de participants :

Nombre de professionnels présents :

Objectifs de la séance :

Animateur :

Observations :

Évaluation de la séance: 😊 😐 😞

Fait marquant :

Rapporteur de la séance :

QUESTION N° 1

L'action vous a-t-elle convenu au niveau de :

	TRÈS SATISFAISANT	SATISFAISANT	PEU SATISFAISANT	INSATISFAISANT
L'ACCUEIL				
LE LIEU				
LES HORAIRES				
L'ANIMATION				

QUESTION N° 2

Quels sont les trois ateliers qui vous ont le plus intéressé ?

QUESTION N° 3

Quels sont les trois ateliers qui vous ont le moins intéressé ?

QUESTION N° 4

Pouvez-vous citer une ou plusieurs informations que vous avez retenu et que vous avez mis en pratique ?

OUI NON SANS RÉPONSE

SI OUI, LESQUELLES ?

QUESTION N° 5

Les ateliers vous ont-ils permis :

- De mieux comprendre les notions de gestion de budget ?

OUI NON SANS RÉPONSE

- De mieux comprendre la banque et son fonctionnement ?

OUI NON SANS RÉPONSE

- De vous positionner différemment face à votre banquier ?

OUI NON SANS RÉPONSE

- De distinguer plus précisément les différentes formes de crédit ?

OUI NON SANS RÉPONSE

- De modifier des comportements par rapport à vos choix de consommation ?

OUI NON SANS RÉPONSE

QUESTION N° 6

(à définir avec l'équipe)

QUESTION N° 7

(à définir avec l'équipe)

QUESTION N° 8

Avez-vous des suggestions à faire pour améliorer cette action ?

OUI NON SANS RÉPONSE

SI OUI, LESQUELLES ?

QUESTION N° 9

Souhaitez-vous aborder d'autres sujets de la vie quotidienne sous la forme d'ateliers collectifs ?

OUI NON SANS RÉPONSE

SI OUI, LESQUELS ?

BILAN EN QUELQUES CHIFFRES

Nombre total de participants sur l'ensemble de l'action :

Nombre d'hommes :

Nombre de femmes :

PERSONNES SEULES	FAMILLES MONOPARENTALES	COUPLES AVEC ENFANT(S)	COUPLES SANS ENFANT

Nombre moyen de participants par atelier :

Motifs pour lesquels des personnes ne sont pas restées aux ateliers :

ACCÈS À UN EMPLOI	EVÈNEMENT FAMILIAL	PROBLÈME DE SANTÉ	N'ADHÈRE PAS À L'ACTION	SANS RÉPONSE

29

SÉANCE D'ÉVALUATION AVEC L'ÉQUIPE DE PROFESSIONNELS ET LES INTERVENANTS

QUESTION N° 1

Avez-vous rencontré des difficultés d'organisation pour ce projet ?

 OUI NON

SI OUI, LESQUELLES ?

QUESTION N° 2

Pouvez-vous citer deux événements qui ont retenu votre attention pendant le déroulement des séances ?

 OUI NON

SI OUI, LESQUELS ?

QUESTION N° 3

Avez-vous noté des changements chez les participants au fur et à mesure du déroulement des ateliers ?

 OUI NON

SI OUI, LESQUELS ?

QUESTION N° 4

Le travail collectif a-t-il eu une influence sur votre pratique professionnelle vis-à-vis des participants ?

31

QUESTION N° 5

Les autres services ont-ils été impliqués dans la définition, l'élaboration, la mise en œuvre du projet ?

 OUI NON

SI OUI, LESQUELS ?

Comment ont-ils été associés ? (réunion de travail, questionnaire, entretien...)

QUESTION N° 6

Quelles sont les modifications que vous apporterez à votre prochain projet d'accompagnement collectif ?



Ce carnet de bord n'est pas un document de bilan mais un outil permettant l'élaboration du rapport d'évaluation de votre projet d'accompagnement collectif.

35

IFCCAE

Informer et former
sur les comportements
de consommation et
l'accompagnement collectif

CONTACT:

Christophe Marchand

06 16 65 45 73

c.marchand.ifccac@free.fr

ifccac.com