

# Grille d'autoévaluation du transfert des apprentissages

(À remplir par l'employé)

Titre de la formation : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Indiquez votre degré d'accord à l'égard de chacun des énoncés présentés ci-dessous, en utilisant l'échelle suivante.

SVP, formulez vos commentaires pour les aspects obtenant un résultat de 3 et moins.

1 = tout à fait en désaccord 2 = en désaccord 3 = plus ou moins en accord 4 = en accord 5 = tout à fait en accord

## Confiance dans la pratique des habiletés

1. Je me sens tout à fait apte à mettre en application les compétences enseignées en ce qui concerne :

Inscrire les compétences enseignées.

_____	1	2	3	4	5
_____	1	2	3	4	5
_____	1	2	3	4	5
_____	1	2	3	4	5

2. La formation a augmenté ma confiance en mes capacités de mettre en pratique les habiletés mentionnées précédemment au point 1.

_____	1	2	3	4	5
_____	1	2	3	4	5
_____	1	2	3	4	5
_____	1	2	3	4	5

## Utilisation des compétences

3. J'utilisais déjà les compétences enseignées avant de suivre la formation.

1 2 3 4 5

4. J'ai eu l'occasion de mettre en pratique les compétences enseignées en ce qui concerne :

1 2 3 4 5

Inscrire les compétences enseignées.

_____	1	2	3	4	5
_____	1	2	3	4	5
_____	1	2	3	4	5