

CRITERES	1	2	3	4
I. Organisation administrative	1	2	3	4
Qualité des informations délivrées concernant votre dossier d'inscription	1	2	3	4
Aides aux démarches administratives	1	2	3	4
II. Organisation logistique	1	2	3	4
Environnement, salle de formation	1	2	3	4
Repas et pauses	1	2	3	4
Dates, horaires, durée de la formation	1	2	3	4
III. Pédagogie	1	2	3	4
Le contenu du programme	1	2	3	4
Conformité du contenu, respect du programme	1	2	3	4
Atteinte des objectifs	1	2	3	4

02 QUESTIONNAIRE

N° agrément organisme : 1042
N° de l'action : 10422100002
N° de session : 4
Intitulé du programme : L'hypnose médicale en pratique quotidienne : Perfectionnement
Date(s) de la formation : 16/04/2021, 17/04/2021, 18/04/2021
Lieu de la formation : PARIS

01 INFORMATIONS GÉNÉRALES

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE LA FORMATION



Expertise du formateur	1	2	3	4
Articulation des thèmes et du rythme de la formation	1	2	3	4
Application de la théorie à la pratique	1	2	3	4
Pédagogie du formateur	1	2	3	4
Prise en compte des attentes des participants	1	2	3	4
Disponibilité	1	2	3	4
Dynamisme de la prestation	1	2	3	4
Supports pédagogiques	1	2	3	4
Qualité des supports	1	2	3	4
Qualité des modalités d'évaluation	1	2	3	4
Cohérence entre la formation et les supports	1	2	3	4

Pour nous aider à répondre à vos besoins, quels sujets et thématiques souhaiteriez-vous voir aborder lors de nos prochains séminaires :

Comment nous avez-vous connu ?
* Site internet * Recommandation d'un proche * Institution * Courrier * E-mail * Salon * Autre (précisez)

Quel format de formation vous convient le mieux ?
* 1 jour * 2 jours * 3 jours * E-learning * Visioconférences

Vos commentaires :



QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE LA FORMATION

01 INFORMATIONS GÉNÉRALES

N° agrément organisme : 1042
N° de l'action : 10422100002
N° de session : 4
Intitulé du programme : L'hypnose médicale en pratique quotidienne : Perfectionnement
Date(s) de la formation : 16/04/2021, 17/04/2021, 18/04/2021
Lieu de la formation : PARIS

02 QUESTIONNAIRE

CRITERES	1	2	3	4
I. Organisation administrative	1	2	3	4
Qualité des informations délivrées concernant votre dossier d'inscription	1	2	3	4
Aides aux démarches administratives	1	2	3	4
II. Organisation logistique	1	2	3	4
Environnement, salle de formation	1	2	3	4
Repas et pauses	1	2	3	4
Dates, horaires, durée de la formation	1	2	3	4
III. Pédagogie	1	2	3	4
Le contenu du programme	1	2	3	4
Conformité du contenu, respect du programme	1	2	3	4
Atteinte des objectifs	1	2	3	4

Vos commentaires :
Le format de formation vous convient le mieux ?
* 1 jour * 2 jours * 3 jours * E-learning * Visioconférences
Comment nous avez-vous connu ?
* Site internet * Recommandation d'un proche * Institution * Courrier * E-mail * Salon * Autre (précisez)
- Adulcica
- Legation
Pour nous aider à répondre à vos besoins, quels sujets et thématiques souhaiteriez-vous voir aborder lors de nos prochains séminaires :

CRITÈRES

I. Organisation administrative				
Qualité des informations délivrées concernant votre dossier d'inscription	1	2	3	4
Aides aux démarches administratives	1	2	3	4
II. Organisation logistique				
Environnement, salle de formation	1	2	3	4
Repas et pauses	1	2	3	4
Dates, horaires, durée de la formation	1	2	3	4
III. Pédagogie				
Le contenu du programme	1	2	3	4
Conformité du contenu, respect du programme	1	2	3	4
Atteinte des objectifs	1	2	3	4

02 QUESTIONNAIRE

N° agrément organisme	1042
N° de l'action	10422100002
N° de session	4
Intitulé du programme	L'hypnose médicale en pratique quotidienne : Perfectionnement
Date(s) de la formation	16/04/2021, 17/04/2021, 18/04/2021
Lieu de la formation	PARIS

01 INFORMATIONS GÉNÉRALES

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE LA FORMATION



Expertise du formateur				
Articulation des thèmes et du rythme de la formation	1	2	3	4
Application de la théorie à la pratique	1	2	3	4
Pédagogie du formateur				
Prise en compte des attentes des participants	1	2	3	4
Disponibilité	1	2	3	4
Dynamisme de la prestation	1	2	3	4
Supports pédagogiques				
Qualité des supports	1	2	3	4
Qualité des modalités d'évaluation	1	2	3	4
Cohérence entre la formation et les supports	1	2	3	4

Pour nous aider à répondre à vos besoins, quels sujets et thématiques souhaiteriez-vous voir aborder lors de nos prochains séminaires :

Comment nous avez-vous connu ?
 • Site internet • Recommandation d'un proche • Institution • Courrier • E-mail • Salon • Autre (précisez)

Quel format de formation vous convient le mieux ?
 • 1 jour • 2 jours • 3 jours • E-learning • Visioconférences

Vos commentaires :

Excellente formation pour répondre et au GEMA (Nathalie et Christa)

Comment nous avez-vous connu ?
 • Site internet • Recommandation d'un proche • Institution • Courrier • E-mail • Salon • Autre (précisez)
Recommandation de collègues, des collègues, des collègues

Pour nous aider à répondre à vos besoins, quels sujets et thématiques souhaiteriez-vous voir aborder lors de nos prochains séminaires :

Expertise du formateur	1	2	3	4
Articulation des thèmes et du rythme de la formation	1	2	3	4
Application de la théorie à la pratique	1	2	3	4
Pédagogie du formateur				
Prise en compte des attentes des participants	1	2	3	4
Disponibilité	1	2	3	4
Dynamisme de la prestation	1	2	3	4
Supports pédagogiques				
Qualité des supports	1	2	3	4
Qualité des modalités d'évaluation	1	2	3	4
Cohérence entre la formation et les supports	1	2	3	4

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE LA FORMATION



01 INFORMATIONS GÉNÉRALES

N° agrément organisme	1042
N° de l'action	10422100002
N° de session	4
Intitulé du programme	L'hypnose médicale en pratique quotidienne : Perfectionnement
Date(s) de la formation	16/04/2021, 17/04/2021, 18/04/2021
Lieu de la formation	PARIS

02 QUESTIONNAIRE

CRITÈRES

I. Organisation administrative				
Qualité des informations délivrées concernant votre dossier d'inscription	1	2	3	4
Aides aux démarches administratives	1	2	3	4
II. Organisation logistique				
Environnement, salle de formation	1	2	3	4
Repas et pauses	1	2	3	4
Dates, horaires, durée de la formation	1	2	3	4
III. Pédagogie				
Le contenu du programme				
Conformité du contenu, respect du programme	1	2	3	4
Atteinte des objectifs	1	2	3	4

Comment nous avez-vous connu ?
 Site internet • Recommandation d'un proche • Institution • Courrier • E-mail • Salon • Autre (précisez)
 Quel format de formation vous convient le mieux ?
 1 jour • 2 jours • 3 jours • E-learning • Visioconférences
 Vos commentaires :

Pour nous aider à répondre à vos besoins, quels sujets et thématiques souhaiteriez-vous voir aborder lors de nos prochains séminaires :

Expertise du formateur	Articulation des thèmes et du rythme de la formation	Application de la théorie à la pratique	Pédagogie du formateur	Prise en compte des attentes des participants	Disponibilité	Dynamisme de la prestation	Supports pédagogiques	Qualité des modalités d'évaluation des apprenants	Qualité des supports	Cohérence entre la formation et les supports
1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2
3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE LA FORMATION

01 INFORMATIONS GÉNÉRALES

N° agrément organisme : 1042
 N° de l'action : 104222100002
 N° de session : 4
 Intitulé du programme : L'hypnose médicale en pratique quotidienne - Perfectionnement
 Date(s) de la formation : 16/04/2021, 17/04/2021, 18/04/2021
 Lieu de la formation : PARIS

02 QUESTIONNAIRE

CRITÈRES

CRITÈRES	1	2	3	4
I. Organisation administrative				
Qualité des informations délivrées concernant votre dossier d'inscription	1	2	3	4
Aides aux démarches administratives	1	2	3	4
II. Organisation logistique				
Environnement, salle de formation	1	2	3	4
Repas et pauses	1	2	3	4
Dates, horaires, durée de la formation	1	2	3	4
III. Pédagogie				
Le contenu du programme				
Conformité du contenu, respect du programme	1	2	3	4
Atteinte des objectifs	1	2	3	4

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE LA FORMATION

01 INFORMATIONS GÉNÉRALES

N° agrément organisme : 1042
 N° de l'action : 104222100002
 N° de session : 4
 Intitulé du programme : L'hypnose médicale en pratique quotidienne - Perfectionnement
 Date(s) de la formation : 16/04/2021, 17/04/2021, 18/04/2021
 Lieu de la formation : PARIS

02 QUESTIONNAIRE

CRITÈRES

CRITÈRES	1	2	3	4
I. Organisation administrative				
Qualité des informations délivrées concernant votre dossier d'inscription	1	2	3	4
Aides aux démarches administratives	1	2	3	4
II. Organisation logistique				
Environnement, salle de formation	1	2	3	4
Repas et pauses	1	2	3	4
Dates, horaires, durée de la formation	1	2	3	4
III. Pédagogie				
Le contenu du programme				
Conformité du contenu, respect du programme	1	2	3	4
Atteinte des objectifs	1	2	3	4

Expertise du formateur	Articulation des thèmes et du rythme de la formation	Application de la théorie à la pratique	Pédagogie du formateur	Prise en compte des attentes des participants	Disponibilité	Dynamisme de la prestation	Supports pédagogiques	Qualité des supports	Qualité des modalités d'évaluation des apprenants	Cohérence entre la formation et les supports
1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2
3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

Pour nous aider à répondre à vos besoins, quels sujets et thématiques souhaiteriez-vous voir aborder lors de nos prochains séminaires :

des exercices, additions, points de points

Comment nous avez-vous connu ?
 Site internet • Recommandation d'un proche • Institution • Courrier • E-mail • Salon • Autre (précisez)

Quel format de formation vous convient le mieux ?
 1 jour • 2 jours • 3 jours • E-learning • Visioconférences

Vos commentaires :

CRITÈRES	1	2	3	4
I. Organisation administrative				
Qualité des informations délivrées concernant votre dossier d'inscription	1	2	3	4
Aides aux démarches administratives	1	2	3	4
II. Organisation logistique				
Environnement, salle de formation	1	2	3	4
Repas et pauses	1	2	3	4
Dates, horaires, durée de la formation	1	2	3	4
III. Pédagogie				
Le contenu du programme	1	2	3	4
Conformité du contenu, respect du programme	1	2	3	4
Atteinte des objectifs	1	2	3	4

Commentaires :
 • Site internet • Recommandation d'un proche • Institution • Courrier • E-mail • Salon • Autre
 Quel format de formation vous convient le mieux ?
 • 1 jour • 2 jours • 3 jours • E-learning • Visioconférences
 Vos commentaires :

02 QUESTIONNAIRE

N° agrément organisme : 1042
 N° de l'action : 10422100002
 N° de session : 4
 Intitulé du programme : L'hypnose médicale en pratique quotidienne : Perfectionnement
 Date(s) de la formation : 16/04/2021, 17/04/2021, 18/04/2021
 Lieu de la formation : PARIS

01 INFORMATIONS GÉNÉRALES

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE LA FORMATION



Expertise du formateur	1	2	3	4
Articulation des thèmes et du rythme de la formation	1	2	3	4
Application de la théorie à la pratique	1	2	3	4
Pédagogie du formateur				
Prise en compte des attentes des participants	1	2	3	4
Disponibilité	1	2	3	4
Dynamisme de la prestation	1	2	3	4
Supports pédagogiques				
Qualité des supports	1	2	3	4
Qualité des modalités d'évaluation	1	2	3	4
Cohérence entre la formation et les supports	1	2	3	4

Pour nous aider à répondre à vos besoins, quels sujets et thématiques souhaiteriez-vous voir aborder lors de nos prochains séminaires.
Concours de pu force la semaine en évitant les week ends
Sujets : thérapies brèves (SPT)/phobies/addiction

Comment nous avez-vous connu ?
 • Site internet • Recommandation d'un proche • Institution • Courrier • E-mail • Salon • Autre (précisez)
 Quel format de formation vous convient le mieux ?
 • 1 jour • 2 jours • 3 jours • E-learning • Visioconférences

Vos commentaires : *Séquence*
Fredonque est un excellent expert
Profonionalisme, écoute, disponibilité
Beaucoup de notions acquises
en perfectionnement, a mettre
en pratique rapidement
Merci à Elle, ainsi que à Nathalie
de Gema



QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE LA FORMATION

01 INFORMATIONS GÉNÉRALES

N° agrément organisme : 1042
 N° de l'action : 10422100002
 N° de session : 4
 Intitulé du programme : L'hypnose médicale en pratique quotidienne : Perfectionnement
 Date(s) de la formation : 16/04/2021, 17/04/2021, 18/04/2021
 Lieu de la formation : PARIS

02 QUESTIONNAIRE

CRITÈRES	1	2	3	4
I. Organisation administrative				
Qualité des informations délivrées concernant votre dossier d'inscription	1	2	3	4
Aides aux démarches administratives	1	2	3	4
II. Organisation logistique				
Environnement, salle de formation	1	2	3	4
Repas et pauses	1	2	3	4
Dates, horaires, durée de la formation	1	2	3	4
III. Pédagogie				
Le contenu du programme				
Conformité du contenu, respect du programme	1	2	3	4
Atteinte des objectifs	1	2	3	4