



la REUNION de TRAVAIL :

DATE : XX/XX/XXXX

Animée par : *Prénom - NOM - Qualité*



TITRE DE VOTRE REUNION

Objectifs :

- Indiquer les différents objectifs de votre rencontre.

Point Pratique :

- Indiquer toutes les infos pratiques utiles aux participant

PLAN

- Séquence 1 :
- Séquence 2 :

13H50-14H15
14H15-14H45

Infos Pratiques :

Durée : XX heures **Horaires :** de 14H00 à 17H00
Date /heure de la prochaine Réunion : Le XX/XX/XXXX - de XXHXX- XXHXX



la REUNION de TRAVAIL :

Séquence 1 :

POINT N°1

Durée : XX mn

Animateurs : Prénom

Lieu : Lieu

Constat :

Constat

Objectifs :

Objectifs

Forme :

Forme

Matériel :

Liste du Matériel nécessaire

Documents à distribuer :

Liste des documents à remettre aux participants

Déroulement :

Indiquer le déroulement précis de la séquence, ses différentes étapes et sa conclusion ici.

Séquence 2 :

POINT N°1

Durée : XX mn

Animateurs : Prénom

Lieu : Lieu

Constat :

Constat

Objectifs :

Objectifs

Forme :

Forme

Matériel :

Liste du Matériel nécessaire

Documents à distribuer :

Liste des documents à remettre aux participants

Déroulement :

Indiquer le déroulement précis de la séquence, ses différentes étapes et sa conclusion ici



WWW.SERVICEJEUNESSE.ASSO.FR

EVALAUTION de la REUNION :

| | OUI | NON |
|--|---|---|
| Organisation de la réunion : | | |
| Ai-je eu des difficultés à organiser l'ordre du jour / mes interventions / mes séquences : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ai-je eu assez de temps pour préparer ma réunion / mes interventions / mes séquences : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Serai-je en capacité d'organiser une telle réunion de A à Z lors dès la prochaine réunion ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La durée de la réunion est-elle satisfaisante : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Début de la Réunion : | | |
| Ai-je eu des difficultés pour lancer la réunion / mes interventions / mes séquences : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Je me suis senti(e) stressé(e) à l'idée de prendre la parole devant l'assemblée : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai commencé à l'heure prévue : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Déroulement de la Réunion : | | |
| Je pense que les messages principaux ont été compris par l'ensemble des participants | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai bien enchaîné les différents points du plan : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai tenté de reformuler les questions des intervenants : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai, quelques fois, dévié du sujet ou du plan <u>inconsciemment</u> : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Il m'a paru parfois nécessaire de dévier du sujet pour donner de plus amples explications : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le climat de la réunion / la séquence était serein : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai pris note des observations des participants : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Les participants se sont écoutés les uns les autres : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai respecté tous les objectifs à atteindre lors de cette / interventions / séquence : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fin de la réunion : | | |
| J'ai l'impression que tout le monde a pu s'exprimer comme il le voulait : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Je pense que la plupart des participants sont satisfaits de la manière dont j'ai conduit mes interventions / mes séquences : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai terminé à l'heure : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai repris de manière synthétique le contenu de ma réunion : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Je souhaiterais renouveler cette expérience : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai rencontré des difficultés auxquelles je ne m'attendais pas : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai géré la parole de manière satisfaisant : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nous avons répondu à tous les problèmes qui se posaient : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bilan : | | |
| Non satisfaisant : <input type="checkbox"/> | Peu satisfaisant : <input type="checkbox"/> | Moyennement satisfaisant : <input type="checkbox"/> |
| Assez satisfaisant : <input type="checkbox"/> | Satisfaisant : <input type="checkbox"/> | |
| Remarques: Quels sont les raisons qui motivent ma décision prise ci-dessus ? | | |
| | | |