

MODÈLE

EvaSys

Evaluation de la formation - TC AMU 2020-2021

Electric Paper
EVALUATIONSYSTEME

Aix-Marseille
UNIVERSITÉ

Cocher : Veuillez utiliser un stylo ou un marqueur fin. Ce questionnaire sera traité automatiquement.
Corriger : Remplissez complètement la case faussement cochée, puis cochez votre nouveau choix.

1. Les enquêtes d'évaluation

Cette enquête a pour but de recueillir vos appréciations sur l'organisation de votre formation et sur le déroulement de certains enseignements de l'année universitaire en cours. Les résultats de l'**évaluation de la formation** seront adressés au responsable de la formation et à la direction de la composante. Les résultats de l'**évaluation de l'enseignement** seront adressés à l'enseignant-e responsable de l'UE évaluée.

Ce recueil d'enquête garantit votre anonymat.

Choisissez la réponse appropriée à votre situation. Si l'énoncé de la question ne s'applique pas à votre situation, ne répondez pas à la question. **Merci de ne faire aucun commentaire nominatif.**

2. Vos conditions d'enseignement durant la crise sanitaire Covid-19

- | | En présentiel | A distance | En hybride (à distance et en présentiel) | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 Dans ce contexte de crise sanitaire, vous suivez votre formation principalement : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | Non | Plutôt non | Plutôt oui | Oui | Sans avis |
| 2.2 Vous assimilez le contenu des enseignements comme si vous les aviez suivi en présentiel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Les mesures barrières vous gênent pour assimiler le contenu du cours : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 Les mesures barrières (port du masque, distanciation, plexiglass, etc.) dans les salles de cours/amphi vous semblent suffisantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.5 L' espace de travail dont vous disposez à domicile est favorable pour l'enseignement à distance/hybride | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.6 Dans votre espace de travail, la connexion internet dont vous disposez est suffisante pour l'enseignement à distance/hybride | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.7 Dans votre espace de travail, le matériel informatique dont vous disposez est suffisant pour l'enseignement à distance/hybride | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.8 Le développement des enseignements à distance a-t-il entraîné pour vous un sentiment d'isolement ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.9 Finalement, pour vous, la mise en place des enseignements à distance et hybride constitue une avancée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.10 Vous pouvez nous faire part de vos remarques ou suggestions en rapport avec cette situation de crise sanitaire - Merci de ne pas citer votre nom ni celui de vos enseignant-e:s. | | | | | |

3. Votre avis général sur la formation

- | | Non | Plutôt non | Plutôt oui | Oui | Sans avis |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.1 De façon générale, vous êtes satisfait-e de votre formation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Le contenu de votre formation

- | | Non | Plutôt non | Plutôt oui | Oui | Sans avis |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 Globalement, vous êtes satisfait du contenu des enseignements | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 Les objectifs de votre formation sont clairement définis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 Le programme de votre formation est conforme aux objectifs annoncés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 Vous percevez bien le lien entre les différents enseignements de votre formation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 Les enseignements du semestre se complètent sans redondance | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 La répartition entre les cours, TD et TP (lorsqu'ils existent) est adaptée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.7 Vous obtenez des réponses à vos questions en vous adressant aux enseignant-e-s de votre formation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.8 La progression des enseignements vous permet d'assimiler les connaissances au fur et à mesure du semestre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.9 Vos connaissances antérieures sont suffisantes pour suivre sans difficultés les enseignements | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.10 Vous pouvez nous faire part de vos remarques ou suggestions sur le contenu de votre formation - <i><u>Merci de ne pas citer votre nom ni celui de vos enseignant-e-s.</u></i> | | | | | |

5. L'organisation de vos études

- | | Non | Plutôt non | Plutôt oui | Oui | Sans avis |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5.1 Globalement, votre formation est bien organisée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2 La charge de travail est bien répartie sur le semestre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

MODÈLE

5. L'organisation de vos études [suite]

- | | | | | | | |
|-----|--|---------------------------------|---|---|--|--------------------------|
| 5.3 | Le planning des cours est bien équilibré sur la durée du semestre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.4 | L'enseignant-e responsable de votre année d'études est disponible pour répondre à vos questions | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.5 | Vous accédez facilement au service de la scolarité / service administratif de votre formation en dehors de vos heures de cours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.6 | Les réponses données par le service de la scolarité / service administratif de votre formation répondent à vos besoins | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.7 | Vous êtes gêné-e par des changements imprévus dans votre emploi du temps : | <input type="checkbox"/> jamais | <input type="checkbox"/> régulièrement (1 à 2 fois par semaine) | <input type="checkbox"/> exceptionnellement (1 à 2 fois par semestre) | <input type="checkbox"/> quelques fois (1 à 2 fois par mois) | |
| 5.8 | <i>Vous pouvez nous faire part de vos remarques ou suggestions sur l'organisation de vos études (inscription, examens, planning, etc.)</i>
<i>Merci de ne pas citer votre nom ni celui de vos enseignant-e-s.</i> | | | | | |

6. L'accès aux informations concernant votre formation

- | | Non | Plutôt non | Plutôt oui | Oui | Sans avis |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.7 | <i>Vous pouvez nous faire part de vos remarques ou suggestions sur l'accès aux informations concernant votre formation</i>
<i>Merci de ne pas citer votre nom ni celui de vos enseignant-e-s.</i> | | | | |

MODÈLE

7. Mieux vous connaître

- 7.1 Entre étudiants de votre année d'études, les relations sont de bonne qualité non plutôt non plutôt oui
 oui
- 7.2 Parmi les critères suivants, indiquez les raisons principales qui ont guidé le choix de votre formation (*trois choix maximum*) :
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Le programme de la formation | <input type="checkbox"/> Par vocation | <input type="checkbox"/> La proximité du logement familial |
| <input type="checkbox"/> La réputation de votre formation | <input type="checkbox"/> Les métiers et les débouchés à l'issue de la formation | <input type="checkbox"/> La présence de camarades inscrits dans cette formation |
| <input type="checkbox"/> La qualité de vie sur le campus | <input type="checkbox"/> Je n'ai pas été pris ailleurs | <input type="checkbox"/> Sans raison particulière |
| <input type="checkbox"/> Autre | | |
- 7.3 *Si autre raison, merci de préciser :*
-
- 7.4 Vous avez des contraintes vous empêchant de suivre votre formation : Pas du tout Oui, quelques fois Oui, régulièrement
- 7.5 Si oui, précisez l'origine de ces contraintes (*plusieurs réponses possibles*) :
- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Travail salarié | <input type="checkbox"/> Raisons familiales | <input type="checkbox"/> Engagement associatif (au sein d'AMU) |
| <input type="checkbox"/> Raisons financières | <input type="checkbox"/> Raisons de santé | <input type="checkbox"/> Engagement associatif (hors AMU) |
| <input type="checkbox"/> Contraintes de transport | <input type="checkbox"/> Pratiques sportives | <input type="checkbox"/> Pratiques artistiques |
| <input type="checkbox"/> Autres raisons | | |
- 7.6 *Si autres raisons, précisez :*
-

- 7.7 Vous étiez déjà inscrit à AMU l'année dernière Non Oui
- 7.8 Avez-vous rencontré des difficultés au moment de votre inscription à l'université ? Oui Non Je ne sais plus
- 7.9 *Si vous avez rencontré des difficultés, précisez lesquelles :*
-

- 7.10 Vous êtes une femme un homme
- 7.11 Vous êtes boursier oui non
- 7.12 Indiquez votre série de bac S ES L
 Techno Pro Autre titre / Equivalence
- 7.13 *Si vous êtes titulaire d'un bac technologie ou d'un bac professionnel, précisez la série :*
-

- 7.14 Indiquez votre âge 18 ans ou moins 19 ans 20 ans
 21 ans 22 ans 23 ans
 24 ans 25 ans et plus