

FICHE D'ÉVALUATION DU DVD PAR DES PROFESSIONNELS

Les fiches d'évaluation nous permettent de connaître les modalités d'utilisation de l'outil, les améliorations à apporter ainsi que vos besoins et attentes dans le cadre de l'animation de séances de prévention du VIH.

Nous vous remercions par avance de retourner au plus vite ces fiches d'évaluation, pour les professionnels et pour les jeunes :

Par courrier à : Sidaction / Concours VIH Pocket Films 2017-2018, 228, rue du Faubourg Saint-Martin, 75010 Paris - **Par e-mail :** b.pierson@sidaction.org

RENSEIGNEMENTS SUR LA STRUCTURE

Nom de votre structure ou de votre établissement :

.....

Contact :

.....

Téléphone :

.....

E-mail :

.....

Dans quel type de structure la séance a-t-elle eu lieu ?

- Collège
 Lycée d'enseignement général et technologique
 Lycée professionnel
 Etablissement d'enseignement agricole
 Centre de formation des apprentis
 Mission locale
 Association
 Autre, précisez :

CADRE DE LA SÉANCE DE PRÉVENTION

Date de la séance :

Durée de la séance :

Dans le cas où la séance a eu lieu dans un établissement scolaire, quel est le niveau de la / des classe(s) concernée(s) ?

- Troisième
 Seconde
 Première
 Terminale
 Autre, précisez :

Quel est l'âge moyen des participants ?

Nombre de participants :

Etiez-vous seul(e) pour animer la séance ?

- Oui
 Non, précisez :

Quel est le poste de la / des personne-s ayant animé la séance ?

- CPE
 Chef d'établissement
 Documentaliste
 Professeur, matière enseignée :
 Infirmier/infirmière scolaire
 Médecin
 Assistant-e de service social
 Autre, précisez :

Une structure extérieure est-elle intervenue ?

- Oui, précisez :
- Non

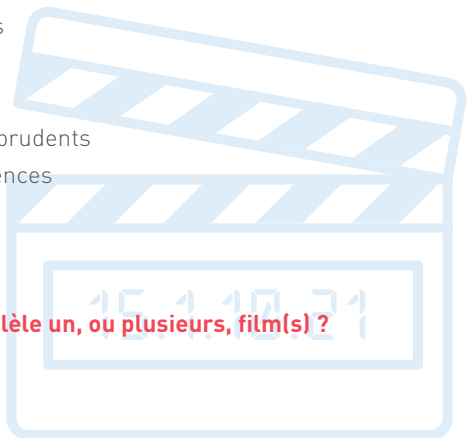
DÉROULEMENT DE LA SÉANCE

Des films de l'édition 2017-2018 du concours VIH Pocket Films ont-ils été diffusés ?

- Oui, un film
- Oui, plusieurs films
- Non, pourquoi :

Si oui, quel(s) film(s) a/ont été diffusé(s) ?

- Bout de plastique
- Préservatif preuve d'amour
- Jeunesse frivole
- Protégez vos envies
- Choisis la sérénité
- Etourderie fatale
- On est jamais trop prudents
- Au-delà des apparences
- Et si
- Prise de risque



Avez-vous mis en parallèle un, ou plusieurs, film(s) ?

- Oui
- Non

Si oui, lesquels ?

La projection du/des film(s) a-t-elle été suivie d'échanges avec le groupe ?

- Oui
- Non, pourquoi :

.....

Avez-vous utilisé le quizz de connaissances sur le VIH/sida ?

- Oui
- Non

Avez-vous utilisé un autre support d'animation que le site internet du concours VIH Pocket Films ?

- Oui
- Non

Si oui, lequel ou lesquels ?

APPRÉCIATION INDIVIDUELLE

Appréciation de l'outil

Notez sur une échelle de 1 à 5 les contenus suivants :
1 = pas du tout satisfaisant / 5 = très satisfaisant

	1	2	3	4	5
L'intérêt des films de l'outil VIH Pocket Films	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les fiches pédagogiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le quizz de connaissances sur le VIH/sida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les conseils pour l'animation de séances de prévention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour le(s) contenu(s) auquel/auxquels vous avez attribué une note inférieure à 3, pouvez-vous nous préciser ce qui a motivé votre note ?

.....

.....

.....

Interactivité : les outils proposés ont-ils permis et favorisé l'échange

Notez sur une échelle de 1 à 5 les contenus suivants en fonction de l'échange qu'ils ont permis avec les jeunes :

1 = je ne suis pas du tout d'accord / 5 = je suis tout à fait d'accord

	1	2	3	4	5
Les conseils pour l'animation de séances de prévention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les films du Concours VIH Pocket Films	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le quizz de connaissances sur le VIH/sida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelles sont, selon vous, les améliorations à apporter à l'outil ?

.....
.....

Avez-vous rencontré des difficultés dans la mise en oeuvre de cette séance de prévention ?

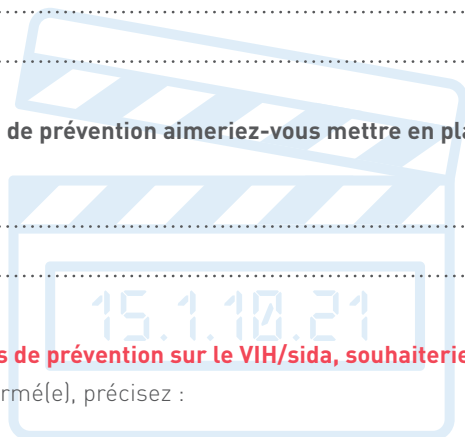
Oui

Non

Si oui, lesquelles ?

.....
.....

Quel(s) type(s) d'action de prévention aimeriez-vous mettre en place au sein de votre structure ?



.....
.....

Pour mener des actions de prévention sur le VIH/sida, souhaiteriez-vous :

être davantage informé(e), précisez :

.....
.....

avoir plus d'outils pédagogiques à disposition, précisez :

.....
.....

faire appel à des intervenants extérieurs, précisez :

.....
.....

REMARQUES ÉVENTUELLES :

Inscrivez ici vos commentaires et/ou retours supplémentaires sur les films et/ou l'outil

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

TOUTE L'ÉQUIPE DE SIDACTION VOUS REMERCIE POUR VOTRE PARTICIPATION.