

## AUTOÉVALUATION DES ASSISTANT.ES APRES +/-150H D'ASSISTANAT

NOM DE L' ASSISTANT.E : .....

NOM DU. DE LA FORMATEUR.TRICE RÉFÉRENTE : .....

ORGANISME DE FORMATION : .....

Objectif de départ : apprendre à observer.

L'assistant.e observe et transmet les techniques pédagogiques du.de la formateur.trice.

### Critère N°1 : Mes Attentes au début de l'assistanat :

**1** Quelles sont mes attentes de départ, sont-elles partagées avec celles du.de la formateur.trice ?

**2** Mes objectifs de début et de fin de formation, 1<sup>ère</sup> année (150h) ?

**3** La formation répond-elle à mes attentes de départ ? .....  
Pourquoi ?

Oui ☐

Non ☐

## Critère N° 2 : Accueil dans l'organisme de formation

4	Est-ce que je connais l'organisme de formation ? .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
5	Quelles ont-été mes premières impressions ?		
6	Le/la formateur.trice référent.e a-t-elle présenté :		
	• L'organisme de formation ? .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	• Les stagiaires ? .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	• Son mode de fonctionnement ? .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	↳ Quel est son style de shiatsu ?		
7	Un contrat d'assistantat a-t-il été signé entre les deux parties ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

## Critère N° 3 : Le/la formateur.trice

7	Le/la formateur.trice répond-iel à mes attentes ? .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
8	Qu'attend-iel de moi ?		
9	Est-ile clair.e dans ses attentes ? .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
10	Est-iel disponible ? .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
11	Suis-je bien guidé.e ? .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
12	Mon niveau d'autonomie de 1 à 5 (1 = autonomie faible ; 5 = autonomie optimum) .....		
13	Le/la formateur.trice me laisse-t-iel préparer et présenter une ou plusieurs séquences de théorie et/ou de pratique ? .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

## Critère 4 : Ma pédagogie

14	Le niveau d'autonomie que l'on m'accorde me convient-il ? .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
15	Durant cette année, ai-je eu des difficultés :		
	• à parler .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	• à me présenter .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	• à m'adresser à mon/ma formateur.trice .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	• à m'adresser aux stagiaires .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	• à concevoir un cours .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	• à présenter mon cours .....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

**16** Quelles sont les remarques ou les points d'amélioration proposés par le/la formateur.trice ou par les stagiaires ?

**17** Qualifiez votre mode d'intervention pédagogique et vos interactions avec le groupe.

**18** Lors de problématiques, quelles émotions se sont présentées à vous et comment les avez-vous gérées ?

**Conclusion et commentaires de l'Assistant.e :**