

# QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION

## La visite du Planétarium sur la route dans votre école

Merci de prendre quelques minutes de votre temps pour répondre à ce bref questionnaire. Vos commentaires et vos suggestions nous permettront d'améliorer les documents pédagogiques que nous mettons à votre disposition, de même que le contenu des animations que nous proposons à notre clientèle scolaire. Merci !

★ Nom de l'enseignant(e) : \_\_\_\_\_

★ École : \_\_\_\_\_

★ Téléphone : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

★ Adresse : \_\_\_\_\_

★ Niveau scolaire : \_\_\_\_\_ Nombre d'élèves dans la classe : \_\_\_\_\_

★ Date de la visite dans votre école : \_\_\_\_\_

### ① Appréciation du programme présenté à votre école

Quel est le nom du programme qui a été présenté ?

\_\_\_\_\_

**TB** : Très bien — **B** : Bien — **P** : Passable — **I** : Insatisfaisant — **N** : Ne s'applique pas

	<b>TB</b>	<b>B</b>	<b>P</b>	<b>I</b>	<b>N</b>
Durée de l'animation d'introduction	<input type="checkbox"/>				
Durée de l'animation dans le dôme	<input type="checkbox"/>				
Contenu pédagogique de l'animation d'introduction	<input type="checkbox"/>				
Contenu pédagogique de l'animation dans le dôme	<input type="checkbox"/>				
Contenu astronomique de l'animation d'introduction	<input type="checkbox"/>				
Contenu astronomique de l'animation dans le dôme	<input type="checkbox"/>				

### ② Appréciation de(des) l'activité(s) préparatoire(s)

Avez-vous réalisé l'activité(s) préparatoire(s) (suggéré sur notre site web) en classe **avant** la visite du Planétarium dans votre école ? Oui  Non

Si oui, laquelle (lesquelles) ? \_\_\_\_\_

Si non, pourquoi ? \_\_\_\_\_

**TB** : Très bien — **B** : Bien — **P** : Passable — **I** : Insatisfaisant — **N** : Ne s'applique pas

	<b>TB</b>	<b>B</b>	<b>P</b>	<b>I</b>	<b>N</b>
Disponibilité des documents sur le web	<input type="checkbox"/>				
Durée de l'activité préparatoire	<input type="checkbox"/>				
Contenu pédagogique de l'activité préparatoire	<input type="checkbox"/>				
Contenu astronomique de l'activité préparatoire	<input type="checkbox"/>				

Commentaires additionnels : \_\_\_\_\_

### ③ Appréciation de l'activité de suivi

Avez-vous réalisé l'activité de suivi (suggéré sur notre site web) en classe **après** la visite du Planétarium dans votre école ? Oui  Non

Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

Si non, pourquoi ? \_\_\_\_\_

**TB** : Très bien — **B** : Bien — **P** : Passable — **I** : Insatisfaisant — **N** : Ne s'applique pas

	<b>TB</b>	<b>B</b>	<b>P</b>	<b>I</b>	<b>N</b>
Disponibilité des documents sur le web	<input type="checkbox"/>				
Durée de l'activité préparatoire de suivi	<input type="checkbox"/>				
Contenu pédagogique de l'activité suivi	<input type="checkbox"/>				
Contenu astronomique de l'activité suivi	<input type="checkbox"/>				

Commentaires additionnels : \_\_\_\_\_

SVP retourner au : Planétarium de Montréal

a/s Planétarium sur la route

1000, rue Saint-Jacques, Montréal (Québec) H3C 1G7

Télécopieur : (514) 872-8102 ou courriel : [plane\\_reservation@ville.montreal.qc.ca](mailto:plane_reservation@ville.montreal.qc.ca)