# Questionnaire de satisfaction élève

Merci de prendre le temps de répondre à ce questionnaire.
Ton avis personnel nous aidera à améliorer nos interventions auprès des élèves !

1. Cette activité t’a-t-elle intéressée ?

🞎 Oui, beaucoup 🞎 Oui, assez 🞎 neutre 🞎 Non 🞎 Non, pas du tout

1. Cite trois choses qui t’ont plues dans cette activité :
2. Qu’est ce qui t’a déplu dans cette activité ?
3. Quelle est la chose principale que tu as apprise pendant ce cours ?
4. Après cette activité, est-ce que tu utiliserais les antibiotiques de quelqu’un d’autre ?

🞎 Oui 🞎 Non 🞎 Peut être

1. Après cette activité, as-tu l’intention de demander des antibiotiques la prochaine fois que tu as un rhume ou une grippe ?

🞎 Oui 🞎 Non 🞎 Peut être

1. Après cette activité, la prochaine fois que tu as une angine, voudrais-tu que ton médecin pratique un test dans son cabinet pour déterminer si elle est bactérienne ou virale ?

🞎 Oui 🞎 Non 🞎 Peut être

1. Que pourrait-on faire pour améliorer cette activité ?

Date :

Identification respectant l’anonymat : exemple : sexe, âge, section :