### **Questionnaire d'Analyse de Besoin avant Entrée en Formation**

**Merci de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire. Vos réponses nous aideront à adapter au mieux la formation à vos besoins et à garantir une expérience enrichissante.**

1. **Quel est votre objectif principal en suivant cette formation ?**
   * a) Développer de nouvelles compétences
   * b) Perfectionner des compétences existantes
   * c) Préparer une reconversion professionnelle
   * d) Autre (précisez)
2. **Quels sont vos prérequis ou expériences antérieures dans le domaine de la formation ?**
   * a) Aucun
   * b) Niveau débutant
   * c) Niveau intermédiaire
   * d) Niveau avancé
3. **Quelles compétences spécifiques aimeriez-vous acquérir ou renforcer au cours de cette formation ?**
4. **Comment décririez-vous votre niveau de maîtrise des outils numériques nécessaires à cette formation ?**
   * a) Inexistant
   * b) Débutant
   * c) Intermédiaire
   * d) Avancé
5. **Avez-vous des attentes particulières concernant les méthodes pédagogiques ?**
   * a) Formation en présentiel
   * b) Formation en ligne
   * c) Formation hybride
   * d) Pas de préférence
6. **Combien de temps êtes-vous prêt à consacrer à cette formation par semaine (en heures) ?**
   * a) Moins de 5 heures
   * b) Entre 5 et 10 heures
   * c) Entre 10 et 15 heures
   * d) Plus de 15 heures
7. **Quelles sont vos attentes vis-à-vis du formateur ou des intervenants ?**
8. **Rencontrez-vous des difficultés à suivre des formations à distance (techniques, organisationnelles, autres) ?**
   * Oui
   * Non
   * Si oui, lesquelles ?
9. **Quels sont, selon vous, les principaux obstacles à votre apprentissage ou progression dans cette formation ?**
   * a) Manque de temps
   * b) Difficulté à comprendre certaines notions
   * c) Problèmes d’organisation
   * d) Autre (précisez)
10. **Préfériez-vous un apprentissage plus théorique ou pratique ?**
    * a) Théorique
    * b) Pratique
    * c) Un équilibre entre les deux
11. **Quel est le domaine professionnel ou secteur d'activité dans lequel vous travaillez ou souhaitez travailler après la formation ?**
12. **Quels outils ou supports pédagogiques vous semblent les plus utiles pour faciliter votre apprentissage ?**
    * a) Documents PDF
    * b) Vidéos explicatives
    * c) Exercices pratiques
    * d) Autre (précisez)
13. **Avez-vous déjà suivi des formations similaires dans le passé ? Si oui, lesquelles et quel en a été le résultat ?**
14. **Quels sont vos objectifs à long terme suite à cette formation ?**
    * a) Évolution professionnelle
    * b) Reconversion professionnelle
    * c) Développement personnel
    * d) Autre (précisez)
15. **Avez-vous besoin d’une adaptation particulière de la formation en raison d’un handicap ?**
    * Oui
    * Non
    * Si oui, merci de préciser les aménagements nécessaires.