

Questionnaire Post Expérience -

Zone à remplir par l'individu

***Obligatoire**

Genre : *

- ☐ Homme
- ☐ Femme
- ☐ Autre
- ☐ Je ne souhaite pas le préciser

A quel point avez vous l'habitude de travailler avec votre coéquipier ? *

	1	2	3	4	5	
jamais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	très souvent

Trouver la roche a été ... ? *

- ☐ Très difficile
- ☐ Moyennement difficile
- ☐ Moyennement facile
- ☐ Très facile

Avez-vous mis en place une stratégie ? Si oui, décrivez la.

Votre réponse



Comment qualifieriez-vous votre travail d'équipe ? *

- ☐ Chaotique
- ☐ Lentement mais vigilant
- ☐ Efficace
- ☐ Stressant
- ☐ Frustrant
- ☐ Bonne ambiance
- ☐ Méthodique
- ☐ Dynamique
- ☐ Autre :

Selon vous, y a t-il eu une bonne communication au sein de l'équipe ? *

- ☐ OUI
- ☐ NON
- ☐ Je ne sais pas

Si non, comment l'améliorer ?

Votre réponse

Comment évalueriez-vous votre propre performance ? *

	1	2	3	4	5	
Très faible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Très grande

Comment évalueriez-vous la performance de votre coéquipier ? *

	1	2	3	4	5	
Très faible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Très grande



Qu'est-ce qui vous aurait aidé à augmenter la performance globale de l'équipe ?

Votre réponse

Qui parlait le plus ? *

- ☐ Moi
- ☐ Mon coéquipier
- ☐ Les échanges étaient équitables

Qui posait le plus de questions ? *

- ☐ Moi
- ☐ Mon coéquipier
- ☐ Les échanges étaient équitables

Selon vous, avez-vous formé une bonne équipe ? *

- ☐ OUI
- ☐ NON
- ☐ Je ne sais pas

Avez-vous l'habitude de guider quelqu'un ? *

- ☐ OUI
- ☐ NON
- ☐ de temps en temps

Avez-vous l'habitude d'être guidé par quelqu'un ? *

- ☐ OUI
- ☐ NON
- ☐ de temps en temps



Diriez-vous que vous avez un bon sens de l'orientation ? (en général) *

☐ OUI

☐ NON

☐ Je ne sais pas

Avez-vous été gêné(e) par le fait de ne pas pouvoir voir votre coéquipier ? *

☐ OUI

☐ NON

☐ Un peu

☐ Je ne sais pas

Diriez-vous que vous et votre coéquipier aviez eu la même compréhension et la même perception des éléments de la mission ? *

	1	2	3	4	5	
NON pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	OUI totalement

Merci d'avoir répondu à notre questionnaire. Nous vous souhaitons une agréable journée.

La section suivante est destinée à l'examineur.

Page 1 sur 2

SUIVANT

N'envoyez jamais de mots de passe via Google Forms.

