



{ Questionnaire de satisfaction VAE }

Nous vous remercions de renseigner l'ensemble des questions de manière objective, en cochant ou en entourant la réponse souhaitée. **Pour chaque question, plusieurs réponses sont possibles.**

Prénom – Nom	
Sexe : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	Age (ans) : ____
Nom du Consultant	
Intitulé de la certification	_____
Dates de l'accompagnement	Du : _____ Au : _____
Situation au moment de la VAE	<input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Salarié.e <input type="checkbox"/> Autres précisez :

1- Quel accompagnement VAE avez- vous suivi ?

VAE Complet ☐ Module Recevabilité ☐ Module Élaboration Livret 2 ☐ Module Préparation Jury ☐

2- Quel était votre objectif au début de la VAE ?

- ☐ Obtenir une certification reconnue
- ☐ Confirmer / faire évoluer votre statut auprès de votre employeur
- ☐ Évoluer dans votre métier
- ☐ Préparer une reconversion
- ☐ Passer un concours
- ☐ Retrouver un emploi (après une période de chômage)
- ☐ Créer votre entreprise

Siret n° 443 400 817 00047 - Code APE : 8559A

SIÈGE SOCIAL : 20 esplanade Ch. de Gaulle – 92000 NANTERRE
TEL : 02 41 24 05 42 - FAX : 02 41 32 78 42 - MAIL : archi-med@archi-med.fr

355 Avenue Patton – Espace Patton

49066 ANGERS

SIRET : 443 400 817 00062

3 Place Coty – De la Terre à la Lune

37000 TOURS

SIRET : 443 400 817 00070



3- Est-ce que le contenu de l'accompagnement VAE a correspondu à vos attentes ?

☐ Parfaitement ☐ Partiellement ☐ Pas Du Tout

4- Selon vous le temps passé sur les différents modules ou étapes était-il adapté ?

☐ Tout À Fait Adapté ☐ Adapté ☐ Peu Adapté ☐ Pas Du Tout Adapté

**5- Quel a été votre degré de satisfaction de l'accompagnement sur les phases ou modules
(Attribuez une note de 1 à 9)**

Entretien préalable :

- ❖ Présentation de l'organisation de l'accompagnement VAE
- ❖ Présentation des outils (référentiels, les différents outils VAE,)

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Phase ou module Recevabilité :

- ❖ Présentation des outils (référentiels, dossier de recevabilité)
- ❖ Choix de la certification ainsi que la notice d'aide au choix
- ❖ Choix des expériences professionnelles en lien avec le référentiel
- ❖ La récolte des preuves
- ❖ Transmission du dossier dans les délais définis

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Phase ou module Élaboration du livret 2

- ❖ Inventaire des situations de travail
- ❖ Choix des situations de travail en lien avec le référentiel (emplois, activités, organisations)
- ❖ Contextualisation des situations choisies
- ❖ Description détaillée des activités, degré d'autonomie, connaissances utilisées
- ❖ Mise en évidence des compétences, des techniques et méthodes, des habilités....
- ❖ Mise en forme du dossier
- ❖ Transmission du dossier dans les délais définis

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Siret n° 443 400 817 00047 - Code APE : 8559A

SIÈGE SOCIAL : 20 esplanade Ch. de Gaulle – 92000 NANTERRE
TEL : 02 41 24 05 42 - FAX : 02 41 32 78 42 - MAIL : archi-med@archi-med.fr

355 Avenue Patton – Espace Patton

49066 ANGERS

SIRET : 443 400 817 00062

3 Place Coty – De la Terre à la Lune

37000 TOURS

SIRET : 443 400 817 00070



Phase ou Module Préparation au jury

- ❖ Présentation et travail à partir de la notice de préparation au jury
- ❖ Exercices de simulation d'entretiens (présentation de soi, jeux de questions/réponses au jury, conclusion...)
- ❖ Faire un travail de synthèse de l'ensemble du livret 2
- ❖ Conseil de techniques de mémorisation et de maîtrise de la soutenance orale
- ❖ Aide à la gestion du stress

1 2 3 4 5 6 7 8 9

6- Globalement, comment évaluez-vous la disponibilité de l'accompagnateur ?

☐ Très Satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Assez Satisfaisant ☐ Peu Satisfaisant

7- Globalement, les ressources mises à votre disposition vous ont-elles semblé ?

Informations sur la VAE

☐ Très Satisfaisantes ☐ Satisfaisantes ☐ Assez Satisfaisantes ☐ Peu Satisfaisantes

Support pour la constitution du dossier de recevabilité / support d'aide au ciblage du diplôme

☐ Très Satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Assez Satisfaisant ☐ Peu Satisfaisant

Les supports d'élaboration du livret 2 (outils selon les niveaux)

☐ Très Satisfaisants ☐ Satisfaisants ☐ Assez Satisfaisants ☐ Peu Satisfaisants

Les supports de préparation au jury (notice préparation au jury)

☐ Très Satisfaisants ☐ Satisfaisants ☐ Assez Satisfaisants ☐ Peu Satisfaisants

Moyens matériels (locaux, espace et matériels informatiques, entretiens en visio-conférence...)

☐ Très Satisfaisants ☐ Satisfaisants ☐ Assez Satisfaisants ☐ Peu Satisfaisants

Siret n° 443 400 817 00047 - Code APE : 8559A

SIÈGE SOCIAL : 20 esplanade Ch. de Gaulle – 92000 NANTERRE

TEL : 02 41 24 05 42 - FAX : 02 41 32 78 42 - MAIL : archi-med@archi-med.fr

355 Avenue Patton – Espace Patton

49066 ANGERS

SIRET : 443 400 817 00062

3 Place Coty – De la Terre à la Lune

37000 TOURS

SIRET : 443 400 817 00070



8- Conseillerez-vous à une personne de votre entourage de réaliser un accompagnement à la VAE ?

☐ Oui ☐ Non

Commentaires :

☐ J'accepte que mes données soient conservées par Archi-Med*.

* Nous vous informons que la réponse au présent questionnaire est facultative et que le défaut de réponse n'entraîne aucune conséquence.

Archi-Med, en sa qualité de responsable du traitement, collecte et traite les données à caractère personnel renseignées dans le présent questionnaire dans le respect de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 dite « Informatique et Libertés » et de l'application du RGPD depuis le 25 mai 2018.

Archi-Med est le seul destinataire des données et informations figurant dans le présent questionnaire. En le retournant complété à Archi-Med, vous acceptez que vos données soient traitées à des fins d'analyses statistiques et conservées.

Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à Archi-Med 355 avenue PATTON 49066 Angers Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

En cochant la case prévue à cet effet, vous acceptez qu'Archi-Med puisse vous contacter à des fins de prospection et d'information, notamment dans le cadre d'un e-mailing.

Siret n° 443 400 817 00047 - Code APE : 8559A

SIÈGE SOCIAL : 20 esplanade Ch. de Gaulle – 92000 NANTERRE
TEL : 02 41 24 05 42 - FAX : 02 41 32 78 42 - MAIL : archi-med@archi-med.fr

355 Avenue Patton – Espace Patton

49066 ANGERS

SIRET : 443 400 817 00062

3 Place Coty – De la Terre à la Lune

37000 TOURS

SIRET : 443 400 817 00070