Questionnaire d’évaluation Passeurs d’Images 2020

1. **Identification**

Nom Prénom : 

 Ville: Adresse e-mail :

1. **Organisation**
2. Nombre de participants à l’atelier  : …………………
3. Le public concerné par cet atelier était-il impliqué dans le projet ? OUI/NON
4. Le planning des séances de travail était-il bien adapté au projet ? OUI/ NON
5. Les conditions matérielles (local, parc de matériel) étaient-elles satisfaisantes ? OUI/NON

Si non, pourquoi ?..............................

1. Disposez-vous d’assez de matériel pour réaliser le court-métrage ? OUI/NON
2. Avez-vous assez de temps pour réaliser le court-métrage ? OUI/NON
3. Remarques sur la coordination locale et l’encadrement local : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Avez-vous rencontré des difficultés au niveau de l’organisation du tournage ? OUI/NON

Si oui, pourquoi ? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Contenu de l’atelier**
2. Avez-vous été associé à l’élaboration du contenu de l’atelier ? OUI/NON
3. Quelles problématiques les jeunes ont-ils pu aborder par l’atelier ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Quels ont été pour vous les objectifs de cet atelier ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Avez-vous trouvé le thème de votre atelier facile à mettre en place? OUI/NON
2. **Déroulement**
3. Étiez-vous satisfait du local dans lequel s’est déroulé l’atelier ? OUI/NON
4. Les jeunes étaient-ils motivés durant l’atelier ? OUI/NON
5. Avez-vous des remarques à faire sur l’adaptation du projet au groupe de stagiaires ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Comment s’est effectué la répartition des rôles et des tâches ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

17- Avez-vous organisé des activités rattachées à l’atelier (sorties, visionnement de bande vidéo, visite de musée,…) ? OUI/NON

 Si oui, lesquels? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Avez-vous éprouvé des difficultés lors du tournage ou du montage ? OUI/NON

Si oui, lesquels ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Pensez-vous avoir respecté le thème donné au départ de l’atelier ? OUI/NON
2. Êtes-vous satisfait des échanges et partages qu’il y a pu avoir entre les jeunes ? OUI/NON
3. Par cet atelier, jugeriez-vous que les jeunes ont acquis une autonomie vis-à-vis de la technique ? OUI/NON
4. **Vous dans ce projet :**
5. Le projet est-il en adéquation avec votre démarche artistique ? OUI/NON
6. Comment imagineriez-vous améliorer les points de fragilité de l’atelier? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
7. Rétrospectivement que changeriez-vous dans votre mise en œuvre ?........................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………….
8. Qu’avez-vous retenu de cet atelier ? Vous a-t-il apporté quelque chose? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………



1. Avez-vous rencontré des difficultés en termes de médiation, d’échange avec les jeunes ? OUI/NON
2. **Plateforme Internet**
3. Avez-vous utilisé Notragora tous les jours durant votre atelier ? OUI/NON
4. Ou avez-vous le plus utilisé la plateforme Notragora sur le lieu de votre atelier ou chez vous ? ……………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Trouvez-vous le site facile d’utilisation ? Oui/Non

Si non, pourquoi ?.................................................................................................................

1. Quelle partie de Notragora utilisez-vous le plus ?
2. Carnet de bord ……………... / diffusion de film…………………..
3. Etes-vous allé voir d’autres productions ou d’autres groupes de travail ? Oui/Non
4. Pensez-vous utiliser la plateforme Notragora après votre atelier ? Oui/Non
5. Est-ce que la plateforme a facilité votre atelier ? Oui/Non
6. Pensez vous que Notragora est utile ? Oui/Non
7. Quel autre moyen avez-vous utilisé pour discuter lors de votre atelier ? Portable……………….... Réseaux sociaux………..…. E-Mail………………………
8. Qu’aimeriez-vous voir en plus sur la plateforme ? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………