***Quali***Carte: **questionnaire pour les personnes en formation**

Les apprenti-e-s peuvent s’exprimer sur la qualité de leur formation par le biais de ce questionnaire. Plusieurs questions portent sur le début de la formation à la pratique professionnelle. Il est donc conseillé de faire remplir le questionnaire durant les deux ou trois premiers semestres de l’apprentissage. Toutes les questions sont fondées sur les indicateurs de qualité de la *Quali*Carte que les formateurs/trices utilisent pour évaluer la formation dispensée dans l’entreprise. Ces deux moyens permettent à l’entreprise formatrice de comparer les évaluations des formateurs et des personnes en formation.

Davantage d’informations sur la *Quali*Carte: [www.qfp.formationprof.ch](http://www.qfp.formationprof.ch)

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise formatrice: |  |
| Personne en formation: |  |
| Profession: |  |
| Formateur/formatrice: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Veuillez répondre aux questions suivantes.  Complétez si nécessaire votre réponse en page 2, sous «Commentaires». | Cocher ce qui convient | | | |
| non | plutôt non | plutôt oui | oui |
| 1. | **Avez-vous été invité-e à un entretien d’embauche?** (indicateur de qualité 2) |  |  |  |  |
| 2. | **Vous a-t-on indiqué que vous aviez passé le cap de la première sélection?**  (indicateur de qualité 5) |  |  |  |  |
| 3. | **Avant de signer le contrat d’apprentissage, avez-vous eu la possibilité de connaître l’entreprise formatrice?** (indicateur de qualité 3) |  |  |  |  |
| 4. | **Avant la signature du contrat, vous a-t-on expliqué à quelles exigences  vous deviez répondre?** (indicateur de qualité 1) |  |  |  |  |
| 5. | **Avant la signature du contrat, avez-vous reçu des informations au sujet  des conditions de travail?** (indicateur de qualité 4) |  |  |  |  |
| 6. | **Avez-vous reçu des explications au sujet des conditions (horaire de travail,**  **vacances, salaire, etc.) qui figurent dans le contrat?** (indicateur de qualité 6) |  |  |  |  |
| 7. | **Savez-vous qui est votre formateur/trice dans l’entreprise et quelle est la  personne de référence dans votre département?** (indicateur de qualité 7) |  |  |  |  |
| 8. | **Le premier jour de votre apprentissage, la personne responsable de votre  formation vous a-t-elle accueilli-e personnellement?** (indicateur de qualité 8) |  |  |  |  |
| 9. | **Au début de votre formation, avez-vous reçu des informations sur le champ d’activité de l’entreprise formatrice?** (indicateur de qualité 9) |  |  |  |  |
| 10. | **Connaissez-vous les règles en vigueur dans l’entreprise concernant la sécurité  et l’hygiène au travail?** (indicateur de qualité 10) |  |  |  |  |
|  | | Cocher ce qui convient | | | |
| non | **plutôt non** | **plutôt oui** | oui |
| 11. | **Disposez-vous d’un poste de travail aménagé et des outils nécessaires  à l’exercice de votre profession?** (indicateur de qualité 11) |  |  |  |  |
| 12. | **Vous a-t-on expliqué l’importance du plan de formation (programme de  formation dans l’entreprise, guide méthodique)?** (indicateur de qualité 12) |  |  |  |  |
| 13. | **Pendant le temps d’essai, avez-vous régulièrement reçu une appréciation  (feed-back) au sujet de vos prestations et de votre comportement?** (indicateur de qualité 13) |  |  |  |  |
| 14. | **Recevez-vous régulièrement des informations de votre formateur/trice  sur ce que vous devez apprendre?** (indicateur de qualité 16) |  |  |  |  |
| 15. | **Est-ce que votre travail est régulièrement contrôlé et le résultat discuté  avec vous?** (indicateur de qualité 18) |  |  |  |  |
| 16. | **Participez-vous progressivement aux activités de l’entreprise?**  (indicateur de qualité 19) |  |  |  |  |
| 17. | **Est-ce que votre formateur/trice suit les résultats que vous obtenez à l’école**  **professionnelle et dans les cours interentreprises?** (indicateur de qualité 20) |  |  |  |  |
| 18. | **Le rapport de formation établi chaque semestre est-il discuté avec vous avec**  **référence au plan de formation (programme de formation de l’entreprise,  guide méthodique)?** (indicateur de qualité 22) |  |  |  |  |
| 19. | **Avez-vous la possibilité de faire part de remarques au sujet de votre formation? Votre formateur/trice en tient-il/elle compte?** (indicateur de qualité 23) |  |  |  |  |
| 20. | **Savez-vous à qui vous pouvez vous adresser si vous rencontrez des difficultés pendant votre apprentissage?** (indicateur de qualité 24) |  |  |  |  |

Commentaires

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu: |  |  |
| Date: |  |  | Signature de la  personne en formation: |  |