



J'aime vivre des changements: oui ___ non ___

Ce que j'ai déjà créé:



De mes mains	Une idée que j'ai mise à exécution	Un changement en moi	Un changement dans ma vie



MES PROCHAINES ACTIONS:
 Ce que je veux réaliser: _____



Les étapes: 1) _____
 2) _____
 3) _____

Ce que je fais prochainement: _____

Quand? Mon échéancier: _____

AUTO-EVALUATION (METTRE UN X SUR VOTRE CHOIX)

1. Ce thème t'a intéressé			
2. Ta participation dans le groupe			
3. Ton appréciation du groupe			
4. Les activités t'ont permis de recueillir toutes les informations sur le sujet			
5. Tu as une opinion plus précise sur le sujet			
6. Tu peux faire un rapprochement entre ton vécu et les nouveaux apprentissages			
7. Tu es capable d'ajuster et utiliser tes apprentissages dans ton quotidien			
8. Tes apprentissages te permettent d'améliorer ta situation personnelle			
9. Tes apprentissages te permettent d'aider quelqu'un de ton entourage			

N.B. Les dernières questions peuvent être revues en suivi individuel si le besoin se fait sentir.

