

Questionnaire de satisfaction du volontaire.



Cher(e) Volontaire,

Afin de répondre au mieux à vos attentes et de poursuivre notre démarche d'amélioration continue, nous accordons une grande importance à votre retour d'expérience concernant votre engagement de volontariat au sein du groupe santé CHC.

Votre avis constitue pour nous un outil précieux afin de renforcer la qualité du service que nous souhaitons offrir à l'ensemble de nos patients et résidents.

Nous vous remercions d'ores et déjà pour votre précieuse contribution.

Olivier Giet, Coordination du Volontariat

Vous êtes de genre (1 seule réponse) :

- Féminin Masculin Autre

Vous êtes âgé(e) de (1 seule réponse) :

- 25 ans ou moins Entre 26 et 35 ans Entre 36 et 45 ans
 Entre 46 et 55 ans Entre 56 et 65 ans Entre 66 et 75 ans
 Plus de 75 ans

Depuis combien d'années êtes-vous actif en tant que volontaire au groupe santé CHC ? (1 seule réponse)

- Moins de 1 an Entre 1 et 5 ans Entre 6 et 10 ans
 Entre 11 et 20 ans Entre 21 et 30 ans Plus de 30 ans

Vous exercez principalement vos activités sur quel site ? (1 seule réponse)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Clinique CHC MontLégia | <input type="checkbox"/> Clinique CHC Waremme |
| <input type="checkbox"/> Clinique CHC Hermalle | <input type="checkbox"/> Clinique CHC Heusy |
| <input type="checkbox"/> Foyer Horizon Moresnet | <input type="checkbox"/> Le Tabuchet |
| <input type="checkbox"/> Résidence CHC Banneux Fawes | <input type="checkbox"/> Résidence CHC Banneux Nusbaum |
| <input type="checkbox"/> Résidence CHC Hermalle | <input type="checkbox"/> Résidence CHC Heusy |
| <input type="checkbox"/> Résidence CHC Landenne | <input type="checkbox"/> Résidence CHC Liège Mativa |
| <input type="checkbox"/> Résidence CHC Mehagne | <input type="checkbox"/> Résidence CHC Membach |
| <input type="checkbox"/> Résidence CHC Racour | |
| <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/> | |

Uniquement pour les cliniques : Dans quel lieu intervenez-vous principalement ?

(plusieurs réponses possibles)

- Activités à l'accueil Animation de la cafeteria Espace +
 Maison des familles
 Activités dans un service d'hospitalisation (précisez lequel) :
 Chirurgie / médecine générale Service néonatal
 Hôpital de jour pédiatrique Pédiatrie
 Hôpital de jour adulte Oncologie adulte
 Unité d'accueil préopératoire Revalidation
 Espace ludique pédiatrique Gériatrie
 Autre :

Vous exercez vos activités de volontaires (1 seule réponse):

- Directement coordonné par la clinique ou la résidence
- Par l'intermédiaire d'une association partenaire (précisez) :
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Volont'R – Bulle 02 | <input type="checkbox"/> Plate-forme de soins palliatifs |
| <input type="checkbox"/> Service citoyens | <input type="checkbox"/> Association des Bénévoles des 3 frontières |
| <input type="checkbox"/> Cliniclowns | <input type="checkbox"/> Voies lactées (anciennement ALAIS) |
| <input type="checkbox"/> Saparlipatote | <input type="checkbox"/> Une autre organisation |

Laquelle ?

Parmi la liste des activités proposées ci-dessous, quelle sont celles que vous exercez aujourd'hui en tant que volontaire (plusieurs réponses possibles) ?

- Accueil et orientation des patients/résidents & des visiteurs à l'entrée
- Accompagnement des patients/résidents à s'installer
- Lien social, écoute active, volontariat relationnel avec les patients / résidents
- Accompagnement des patients / résidents à se déplacer vers le restaurant, le jardin, vers l'espace sport, vers un lieu de culte, au fumoir ...
- Animation de la Bibliothèque / activité de lecture
- Animation de la cafeteria / magasin (ce compris ambulante)
- Animation de l'espace ludique / jeux de société
- Participation à l'organisation d'événements (fête anniversaire, Saint Nicolas...)
- (Co) animation d'un atelier (ex : couture, musique, jardinage, bricolage, cuisine, atelier mémoire et sensoriel, massage, yoga, bien-être ...) - préciser
- Accompagnement spirituel
- Aide au service des repas et des boissons (distribution, déconditionnement, débarrassage...)
- Aide administrative (ex : prise et annulation des RDV, support pour compléter les enquêtes de satisfaction patient/résident) - préciser
- Aide logistique (ex : distribution de journaux et courrier, participation au déplacement des bagages des patients / résidents, aide à la réfection des lits) : préciser
- Petits services au chevet des patients/résidents (ex : mise à disposition des objets dont les patients / résidents ont besoin comme les lunettes, sonnettes, chaussures, accès téléphonique, petites courses ...)
















Autre :

Selon quel planning exercez-vous vos activités de volontariat ? (plusieurs plages possibles) ?

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matinée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Variable / non défini

Précisez le volume d'heures / semaine (en moyenne) : heures

	 Pas du tout d'accord	 Plutôt pas d'accord	 Neutre	 Plutôt d'accord	 Tout-à-fait d'accord	Non concerné
Je manque d'information pour mener à bien mes activités de volontariat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a suffisamment d'échanges d'expériences et de bonnes pratiques entre les volontaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cas de nécessité ou en cas de charge mentale excessive, je peux compter sur une personne de confiance avec qui je peux échanger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je connais l'offre de formation continue proposée aux volontaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me sens suffisamment préparé (e) pour faire face aux situations rencontrées dans mes missions de volontariat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les formations à l'intention des volontaires devraient être obligatoires à raison de minimum ½ journée par an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parfois, je pense arrêter mon volontariat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les valeurs du groupe santé CHC						Non concerné
Le groupe santé CGHC place la bienveillance comme valeur faitière, soutenue par le respect, le bien-être, la responsabilité et l'excellence.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me sens en accord avec ces 5 valeurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ambiance générale à l'hôpital ou dans les résidences est en cohérence avec les valeurs annoncées par le CHC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon rôle comme volontaire me permet de contribuer concrètement à ces valeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Qu'est-ce que vous appréciez le plus dans votre mission de volontariat ?</u>						
<u>Qu'est-ce que vous aimez le moins dans votre mission de volontariat ?</u>						
<u>Si vous pouviez améliorer quelque chose, que serait-ce ?</u>						
<u>De quoi auriez-vous besoin pour vous sentir encore mieux dans vos missions de volontariat ?</u>						
Votre ressenti global						Non concerné
De manière générale, mon volontariat me satisfait.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis fier (fière) d'être volontaire au sein du groupe CHC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recommanderiez-vous le Groupe Santé CHC à un ami, connaissance ou membre de votre famille qui est en recherche d'un volontariat ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire