

Le présent sondage fait partie de notre examen périodique du programme de bénévolat dans les centres de soins prolongés.

En y répondant, vous nous aiderez à mieux évaluer notre programme.

Nous vous invitons à nous transmettre vos commentaires, tant positifs que constructifs, afin de nous permettre d'améliorer notre programme pour les futurs bénévoles. Vous pouvez faire tous les commentaires qui vous semblent appropriés.

Vos réponses seront traitées de façon confidentielle. Vous n'êtes pas obligé(e) d'indiquer votre nom.

Si vous désirez préserver votre anonymat, veuillez imprimer le formulaire et nous l'envoyer par la poste.

Vous pouvez retourner le sondage dûment rempli par courriel ou par la poste à l'attention du coordonnateur des services bénévoles, ou le remettre à ce dernier en mains propres.

Les bénévoles sont très importants pour nous. Merci de nous faire part de vos commentaires.

1. Depuis combien de temps travaillez-vous comme bénévole au Centre Copper Ridge/ Pavillon Macaulay/Centre Thomson?

_____ moins de six mois

_____ entre six mois et 1 an

_____ entre 1 et 2 ans

_____ entre 2 et 3 ans

_____ entre 3 et 4 ans

_____ entre 4 et 5 ans

_____ entre 5 et 10 ans

_____ plus de 10 ans

2. De quelle manière avez-vous entendu parler des services bénévoles?

Amis

Médias

Organismes communautaires

École

Autre (veuillez préciser) _____

3. Quelles sont les principales raisons qui vous ont incité à faire du bénévolat?

Pour ma satisfaction personnelle

Pour acquérir de l'expérience veuillez préciser : _____

Je disposais de temps libre

Pour les relations sociales

Autre veuillez préciser : _____

4. Comment trouvez-vous votre travail de bénévole?

Intéressant

Exigeant

Enrichissant

Commentaires : _____

5. Est-ce que l'information fournie lors de la période d'orientation était suffisante pour vous permettre de commencer vos tâches?

- Oui
- Non

Si oui, commentaires : _____

Si non, pouvez-vous nous indiquer quelle information vous aurait été utile?

6. Le personnel est-il courtois et serviable?

- Oui
- Non

Si oui, commentaires : _____

Si non, explications :

7. Selon votre expérience, les tâches qu'on vous a assignées correspondent-elles à la description du poste?

- Oui
- Non

Si non, explications :

8. Si cela s'applique à votre travail de bénévole, avez-vous à votre disposition les fournitures nécessaires à l'exécution de vos tâches?

- Oui
- Non
- S/O

Si non, explications :

9. Y a-t-il assez d'espace de rangement pour vos effets personnels?

- Oui
- Non

Si non, explications :

10. Est-ce important pour vous que nous offrions des possibilités de formation?
(veuillez encercler un chiffre; 1 = pas important et 5 = très important)

1 2 3 4 5

Commentaires :

11. Trouvez-vous que vous recevez suffisamment de rétroaction des membres du personnel avec qui vous travaillez?

- Oui
- Non

Explications :

12. Avez-vous participé à l'activité organisée en reconnaissance du travail des bénévoles?

- Oui
- Non

Si oui, commentaires :

Si non, pouvez-vous nous faire des suggestions sur le genre d'activité qui vous plairait :

13. Qu'est-ce que vous aimez dans votre travail de bénévole chez nous?

14. Y a-t-il quelque chose qui vous n'aimez pas dans votre travail?

15. En général, comment trouvez-vous notre programme de bénévolat?

(Veuillez encercler un chiffre; 1 = non satisfaisant; 5 = très satisfaisant)

1 2 3 4 5

Commentaires : _____

16. Recommanderiez-vous à des amis, à des membres de la famille ou à d'autres personnes de faire du bénévolat pour nous?

Oui

Non

Commentaires : _____

Merci d'avoir répondu à ce sondage!

Nom (facultatif)

Date