

Ce questionnaire anonyme sera exploité par le Service Qualité, afin d'améliorer la qualité d'accueil des futurs stagiaires. Merci de votre participation.

Date de début et de fin du stage

Service

Secteur

Formation

Organisme / école

1) Par qui avez-vous été accueilli(e) lors de votre arrivée dans le service ?

- | | |
|---|--|
| ☐ Cadre | ☐ IDE |
| ☐ Responsable de Service | ☐ Un autre membre de l'équipe |

2) Vous a-t-on présenté :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| ☐ Le fonctionnement et les locaux du Service ? | ☐ OUI | ☐ NON |
| ☐ L'équipe du Service ? | ☐ OUI | ☐ NON |
| ☐ Vos référents ? | ☐ OUI | ☐ NON |
| ☐ Les autres services de l'établissement ? | ☐ OUI | ☐ NON |
| ☐ Les documents institutionnels (livret d'accueil du personnel, notions d'hygiène de base, procédures et protocoles...) | ☐ OUI | ☐ NON |

3) Quel est votre degré de satisfaction pour les points suivants :

- ☐ Premier contact avec l'établissement
- ☐ Premier contact avec le service accueil
- ☐ Entretien avec le cadre ou le responsable
- ☐ Pertinence des informations apportées
- ☐ Accueil par l'équipe
- ☐ Qualité de l'accompagnement

Pas du tout satisfait	Pas satisfait	Plûtot satisfait	Très satisfait

4) Avez-vous atteint les objectifs de votre stage ?

- ☐ OUI ☐ NON

Vos remarques afin d'améliorer la qualité de l'accueil :