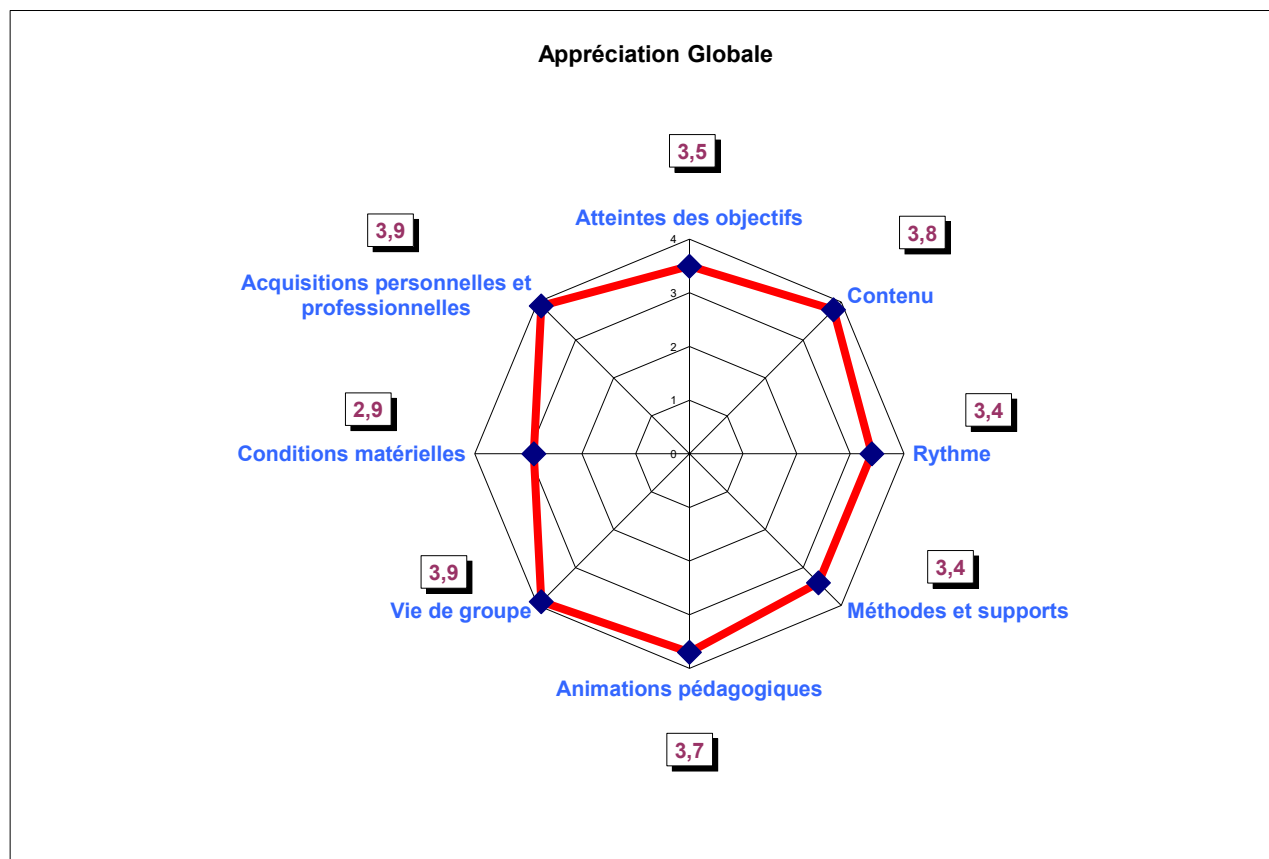


Institut de Formation d'Ambulanciers du CHD Vendée

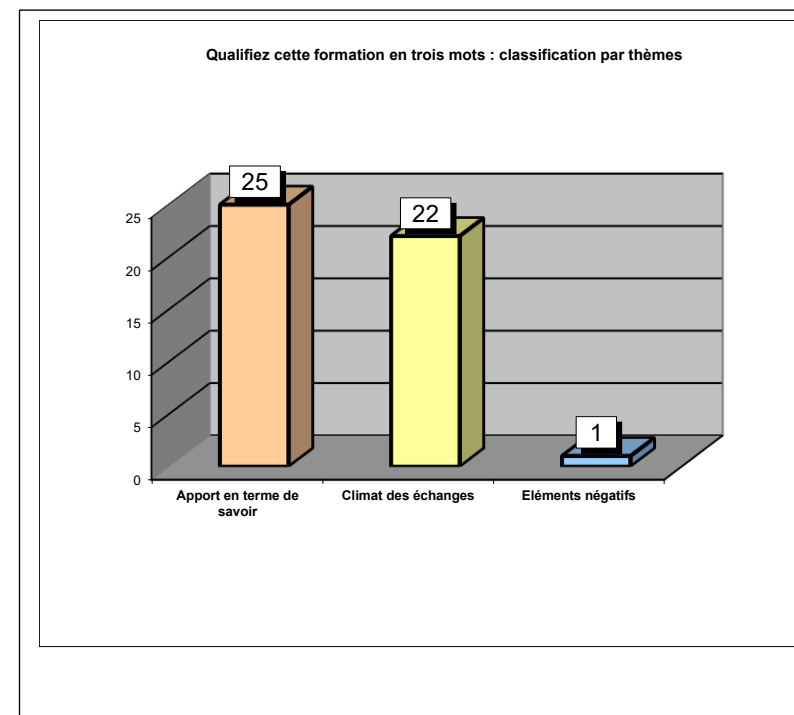
Résultat de l'analyse du questionnaire de satisfaction "Formation Auxiliaires Ambulanciers" Du 27 mai 2024 au 12 juin 2024



Légende	
1	Insatisfait
2	Moyennement satisfait
3	Satisfait
4	Très satisfait

Qualifiez cette formation en trois mots :

Apport en terme de savoir	
Enrichissante	12
Intéressante	6
Efficace	1
Pédagogique	2
Complète Qualifiante Apport	3
Intense	1
Total	25
Climat des échanges	
Formatrice	1
Compétences Professionnelle	5
Au top Super	3
Simple Amusante Agréable Sympa Plaisante Bonne humeur	6
Qualité du groupe	2
Bienveillante Parfaite Valorisante Gratifiante	5
Total	22
Eléments négatifs	
Courte	1
Total	1



Quels sont les thèmes et interventions qui ont suscité le plus d'intérêt pour vous ?

Thèmes	Total
Ergonomie	9
Psychiatrie	7
Jeux de rôle Ateliers La pratique	6
L'ensemble de la formation	4
Gestes et posture Bilan clinique	4
Corps humain Anatomie	3
La cantine	2
Conduite de l'ambulance	1
Hygiène	1
Total général	37

Quand et comment pensez-vous mettre en application certains acquis de formation ?

Quand ?	Total
Dès le 17 juin 2024	3
Dès le 13 juin 2024	2
Dès la fin de la formation à la prise de mon poste	1
Lors du retour en entreprise, dans la vie quotidienne	1
Lors d'une prochaine prise de poste	1
Au quotidien sur mon lieu de travail	1
Le plus vite possible	1
Tous les jours	1
Dès que possible	1
Au travail	1
Total général	13

Comment?	Total
En entreprise et dans la vie quotidienne	1
Total général	1

Retour de l'intervenant sur la session animée

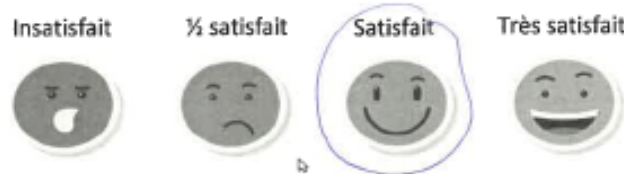
Merci de cocher votre choix de 0 = très insatisfait à 10 = très satisfait

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒

Qualité des échanges avec le groupe : entourez l'émoticône correspondant à votre satisfaction



Conditions matérielles (salles, matériel mis à disposition...) : entourez l'émoticône correspondant à votre satisfaction



Commentaires : Manque 1 ambulance + VSI pour la
pratique

Très bon groupe

Nom :

Prénom : Beica & Emmanuelle

Qualité :

Date et signature :

07/06/24

INSTITUT DE FORMATION
AUX PROFESSIONS DE SANTÉ
I.F.A. du C.H.P.
33 rue du M^{re} Koenig - BP 652
54016 LA ROCHE SUR YON Cedex

Cachet et signature
L'organisme de formation