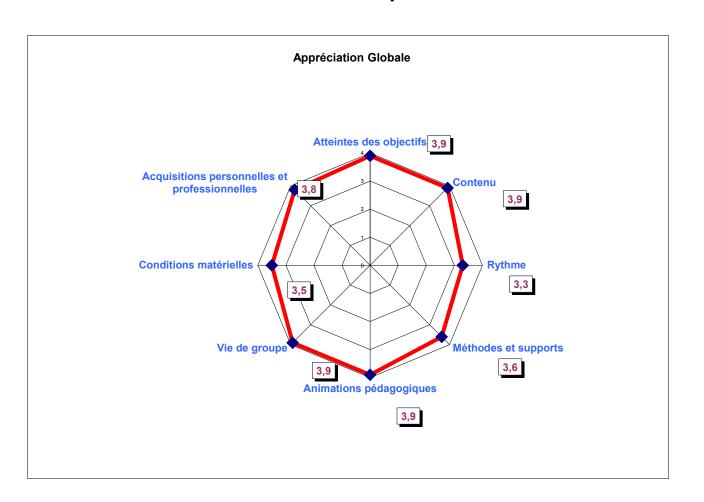
Institut de Formation d'Ambulanciers du CHD Vendée

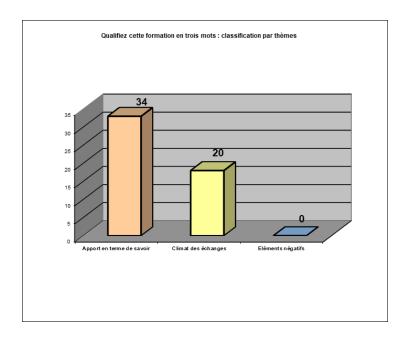
Résultat de l'analyse du questionnaire de satisfaction "Formation Auxiliaires Ambulanciers" Du 30 septembre 2024 au 16 octobre 2024



Légende					
1	Insatisfait				
2	Moyennement satisfait				
3	Satisfait				
4	Très satisfait				

Qualifiez cette formation en trois mots:

Apport en terme de savoir					
Enrichissante, Intéressante, utile	14				
Pédagogique, Formatrice, Explications précises et pertinentes	11				
Motivante, Constructive	4				
Professionnelle, compétence des formateurs	2				
Cultivatrice, Riche	2				
Qualitative	1				
Total	34				
Climat des échanges	•				
A l'écoute, Bienveillante	6				
Bonne ambiance, conviale	5				
Agréable, Bon groupe dans l'ensemble, groupe soudé	4				
Disponibilité des formateurs	3				
Bonne communication	2				
Total	20				
Eléments négatifs					
Total	0				



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

Thèmes	Total
Tous	5
Ergonomie	5
Prise des constantes	1
Pratique du matériel	1
Anatomie	1
Oxygénothérapie	1
Ateliers	1
L'ensemble, pratique plus importante pour	
moi	1
Psychiatrie	1
Total général	17

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

Quand?	Total		
Dès la fin de la formation	2		
Lors des interventions	1		
Dès demain	1		
Dès la reprise du traail	1		
Au sein de l'entreprise qui me recrute	1		
Dès que je peux	1		
Pendant le reste de mes jours			
Le plus tôt possible	1		
Très bientôt	1		
De suite	1		
Tout de suite	1		
Dès que j'aurai trouvé du travail	1		
Demain	1		
Dans un futur proche	1		
Total général	15		

Comment?		Total
En tenue		1
En tant que chauffeur VSL		1
	Total général	2



Formation Auxiliaire ambulancier

Session du 30/09/2024 au 16/10/2024

Retour de l'intervenant sur la session animée

Merci de c	ocher v	otre choi	x de 0 =	très ins	atisfait	à 10 = très	s satisfa	ait		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	O	0	0	0	0	0	J	O	J	X.
Qualité de	s échan	ges avec	le grou	pe : ento	ourez l'e	émoticône	corres	pondant	à votre	satisfaction
		Insa	tisfait	½ satis	fait	Satisfait	TI	rès satisfa	it \	
			1	3	5	Ü		:: ::)	
Conditions votre satis		20	lles, mai		s à disp sfait	oosition) Satisfait		urez l'ém	\	correspondant à
			3	3	<i>b</i>		1	:: ::		
Comment	aires :	Taè	opx	sms		ang!		doen	s. Le	Swarbe
Cno	upe	wo	hive							
Nom: \	land	k								
Prénom :	Seu	erm.	9							
Qualité :	IDE	For	ma	brie	ce					
Date et siç							INS	Cachet	etsignā	türe
		4	(Ai)			I.F.A	Lorgan A. DU C.	H.D. Ver BLKoenig - BL SUR YON C	formation dée P 652

Rechercher