

# Enquête de satisfaction des membres d'une équipe réalisant un *briefing*

Cette enquête est une des méthodes pour évaluer les changements induits par la mise en place de séances de *briefing*. Elle permet de suivre le niveau de satisfaction individuel des professionnels qui participent au projet.

## ⇒ Le questionnaire de satisfaction a pour objectifs :

- d'évaluer la perception individuelle des membres de l'équipe sur l'intérêt et les bénéfices de cette méthode ;
- d'assurer le suivi et réajuster si nécessaire le déploiement de celle-ci.

## ⇒ Population cible

Le questionnaire est destiné à chaque membre de l'équipe qui participe à ces réunions d'échange

## ⇒ Population exclue

Le questionnaire n'est pas destiné au patient même s'il est partenaire du projet

## ⇒ Périodicité

- La 1<sup>re</sup> enquête de satisfaction doit être réalisée après le déroulement de plusieurs séances de *briefing*
- Les enquêtes suivantes sont planifiées au minimum 1 fois par an

## ⇒ Modalités de mise en œuvre

- Principes de base : le questionnaire est confidentiel, anonyme et remis obligatoirement à tous les membres de l'équipe
- Le taux de participation pourra constituer un indicateur pour l'analyse des résultats
- Les modalités de distribution du questionnaire sont laissées à l'appréciation de l'organisateur de cette enquête. Le retour est organisé de façon à garantir la confidentialité (urne, sous enveloppe...). Les modalités sont communiquées et précisent le calendrier de diffusion, de recueil, d'exploitation et de rendu des résultats

## ⇒ Exploitation

La restitution à l'équipe est une opportunité de discussion et d'analyse collective sur la dynamique de l'équipe et sur les ajustements potentiels

# Questionnaire *briefing* individuel et anonyme

## ➔ Le questionnaire de satisfaction a pour objectifs :

- d'évaluer la perception individuelle des membres de l'équipe sur l'intérêt et les bénéfices de cette méthode ;
- d'assurer le suivi et réajuster si nécessaire le déploiement de celle-ci.

- Votre participation à cette enquête va permettre de suivre le niveau de satisfaction individuel des professionnels qui participent à ces temps d'échange.

Fonction :

Service :

 **Consigne de remplissage : entourez la réponse qui vous semble la plus appropriée (1 seul choix)**

### Votre niveau de satisfaction

Depuis la mise en place de séances de *briefing*, **diriez-vous que :**  
(positionnez-vous en cochant une seule case)

#### ① C'est une méthode qui contribue à la sécurité de la prise en charge des patients ?

|                      |                 |                     |                      |                    |
|----------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| Tout à fait d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt pas d'accord | Pas du tout d'accord | Ne se prononce pas |
|----------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|

#### ② Ces séances vous ont rendu plus vigilant sur les questions de sécurité ?

|                      |                 |                     |                      |                    |
|----------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| Tout à fait d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt pas d'accord | Pas du tout d'accord | Ne se prononce pas |
|----------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|

#### ③ Le fonctionnement de l'équipe est amélioré ?

|                      |                 |                     |                      |                    |
|----------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| Tout à fait d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt pas d'accord | Pas du tout d'accord | Ne se prononce pas |
|----------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|

#### ④ Votre travail quotidien est facilité ?

|                      |                 |                     |                      |                    |
|----------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| Tout à fait d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt pas d'accord | Pas du tout d'accord | Ne se prononce pas |
|----------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|

#### ⑤ La durée de la séance est compatible avec l'activité quotidienne ?

|                      |                 |                     |                      |                    |
|----------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| Tout à fait d'accord | Plutôt d'accord | Plutôt pas d'accord | Pas du tout d'accord | Ne se prononce pas |
|----------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|

 **Remarques complémentaires**

**Merci pour votre contribution**