

QUESTIONNAIRE D'OPTIMISATION LA CLINIQUE DE MÉDIATION DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

La Clinique de médiation de l'Université de Montréal (CMUM) souhaite recueillir par le biais de ce bref questionnaire votre opinion à l'égard des services offerts par la CMUM, et ce dans le but de continuer à répondre de la façon la plus optimale à vos attentes.

Sachez que les informations transmises visent exclusivement la consolidation et l'optimisation des services offerts par la CMUM.

Nous vous remercions d'avance pour votre précieuse collaboration. Votre participation à ce questionnaire sera d'une grande utilité pour les projets à venir.

Type d'activité :

Nom et prénom :

Adresse courriel :

1. ATTENTES

1.1 Quelles étaient vos attentes principales à l'égard de la CMUM ?

1.2 Ces attentes ont-elles été rencontrées ?

Pas du tout

En partie

En grande partie

Tout à fait

Ne sait pas

1.3 Pour quelles raisons ?



2. OPTIMISATION

2.1. S'il y avait un aspect lié à la CMUM qui pouvait être amélioré dans votre expérience, quel serait-il ?

2.1 Dans quelle mesure cet aspect optimiserait-il l'efficacité de la CMUM ?

2.2 Selon vous, qu'est ce qui pourrait empêcher/limiter la réalisation de cette optimisation ?

2.3 Comment pourrait-on procéder autrement (*autres alternatives*) ?



3. PLUS-VALUE

3.1 Quelle est la principale plus-value recherchée qui a motivé votre participation aux activités de la CMUM ?

3.1 Selon vous, cette plus-value serait-elle :

Très importante

Assez importante

Peu importante

Nulle

3.2 Pour quelles raisons ?

3.3 S'il y avait un élément pour quantifier cette plus-value, de manière objective et directe, quelle serait-il ?

3.4 Comment pourriez-vous justifier cet élément ?

3.5 Autrement, auriez-vous une/des propositions en ce sens ? Laquelle/Lesquelles (autres alternatives) ?



Autres commentaires

Merci d'ajouter tout autre commentaire qui pourrait vous sembler pertinent en vue de l'optimisation de la CMUM



CONSENTEMENT PUBLICATION

Je, soussigné(e) _____, consens gratuitement à ce que qui suit :

- À ce que des extraits de mes commentaires ou de mes réponses aux questionnaires concernant l'optimisation de la CMUM soient recueillis

Je consens également à ce que le matériel décrit ci-dessus soit utilisé : (1) pour des fins de rapports de la CMUM, de façon anonyme (ou avec mon nom, selon le cas), sans préavis par toute personne autorisé par l'Université de Montréal ou (2) pour des fins de promotion et de publicité de la Clinique de Médiation de l'Université de Montréal, de la Faculté de droit de l'Université de Montréal, et ce, sur tous supports de quelque nature qu'il soit et par tous moyens connus ou susceptible d'être découvert, incluant notamment la publication, l'exposition, la télédiffusion, la câblodistribution et l'internet.

Je reconnais que ledit matériel sera utilisé uniquement par la Faculté de droit de l'Université de Montréal.

Si la Faculté avait une demande supplémentaire, j'en serai informé.

Je dégage l'Université de Montréal, et toute personne autorisée par elle, de toute responsabilité eu égard à toute utilisation dudit matériel en vertu des présentes, sauf faute lourde.

Et j'ai signé, à _____, ce _____
(lieu) (date)

Au nom de toute l'équipe de la Clinique de Médiation,

Un énorme merci de votre temps

