



L'ASSOCIATION DES IMPLANTÉS COCHLÉAIRES DU QUÉBEC A BESOIN DE VOUS...

QUESTIONNAIRE

COMITÉ DES BÉNÉVOLES D'ACCOMPAGNEMENT

Introduction

L'Association des implantés cochléaires du Québec (AICQ) vous envoie ce questionnaire afin de répondre à la demande grandissante concernant notre programme d'accompagnement.

Comme vous le savez, les résultats du sondage aideront l'AICQ à mieux répondre aux demandes reçues et à offrir le meilleur support possible, personnalisé à chacun.

L'AICQ s'engage à protéger la confidentialité de vos réponses individuelles. Le questionnaire ne prendra que quelques minutes à compléter. Merci à l'avance !

Q. 1. : Sexe :

- Femme
- Homme

Q.2: Quel est votre groupe d'âge ?

- Moins de 18 ans
- 18 et 25 ans
- 26 et 35 ans
- 36 et 45 ans
- 46 et 55 ans
- 56 ans et plus

Q.3: Quelles sont les langues que vous utilisez le plus fréquemment :

- Français
- Anglais
- Espagnol
- Autres : Veuillez préciser _____

Q.4: Êtes-vous membre de l'Association des implantés cochléaires du Québec ?

- Oui
- Non

Q. 5. Avez-vous des commentaires ou spécifications à nous communiquer concernant le programme d'accompagnement de l'AICQ?

Q. 6. Veuillez nous transmettre vos coordonnées et nous indiquer le moyen de communication par lequel vous préférez être contacté? :

Nom : _____

Adresse (Domicile) : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Préférence (Contact) :

- Téléphone
- Courriel
- Autres : Veuillez préciser : _____

Merci d'avoir rempli ce questionnaire, il est très important pour nous de connaître votre profil afin de nous permettre de mieux répondre à vos besoins !