

## **Sélection de bénévoles dans le cadre de la lutte contre la COVID-19**

Nous avons entrepris de créer un bassin de bénévoles en mesure de soutenir le réseau manitobain de la santé, dont les intervenants combattent actuellement la pandémie de COVID-19.

Le réseau de la santé, les offices régionaux de la santé et les établissements de santé sont toujours à la recherche de bénévoles compétents en mesure d'apporter leur appui au personnel et aux patients.

C'est pourquoi nous avons temporairement modifié la procédure de sélection des bénévoles des établissements de Winnipeg, pour l'ORSW et Soins communs Manitoba, en vue de répondre au besoin en bénévoles dans certains secteurs de notre réseau.

Si vous souhaitez faire du bénévolat pour l'ORSW, dans le secteur administratif ou directement auprès des patients, veuillez remplir le formulaire électronique de sélection initiale, ci-dessous, et nous communiquerons avec vous pour discuter des possibilités de bénévolat.

Des occasions de faire du bénévolat, il y en a dans toute la province. Si vous demeurez à l'extérieur de Winnipeg, veuillez vous renseigner à cet égard auprès de votre office régional de la santé.

**Si vous rencontrez des difficultés en remplissant ce formulaire, ou si vous n'êtes pas à l'aise de remplir le formulaire en ligne, veuillez envoyer un courriel à [volunteer@wrha.mb.ca](mailto:volunteer@wrha.mb.ca) ou composer le 204 787-7247.**

- 1) Avez-vous actuellement l'un ou l'autre des symptômes grippaux suivants : fièvre, toux, essoufflement, nez qui coule, maux de tête, faiblesse générale, perte du sens du goût ou de l'odorat.
- 2) Habitez-vous avec une personne ou êtes-vous en contact étroit avec une personne qui a de la fièvre, qui tousse ou a d'autres symptômes grippaux, sans appliquer les principes de distanciation sociale à domicile?
- 3) Avez-vous voyagé hors du Canada, y compris aux États-Unis, au cours des 14 derniers jours?
- 4) Avez-vous été en contact étroit avec une personne qui a des symptômes grippaux et qui a voyagé hors du Canada au cours des 14 derniers jours? Oui ou Non (Si oui : « Veuillez réessayer au bout de 14 jours après le contact. »)
- 5) Avez-vous voyagé à l'extérieur de la province depuis le 23 mars 2020?
- 6) Avez-vous au moins 18 ans? Oui ou Non (Si non : « Désolé, mais nous n'acceptons actuellement que des bénévoles adultes. »)

**Les autres questions ne visent qu'à nous informer et ne vous disqualifieront pas pour un poste de bénévolat. Elles visent simplement à nous aider à vous offrir un poste qui vous convient le mieux et à vous informer des risques potentiels :**

- 7) Avez-vous plus de 60 ans? Oui ou Non (Si oui, prenez note que l'Organisation mondiale de la santé nous informe que le risque de complications graves de la COVID-19 est plus élevé chez les personnes de plus de 60 ans. Il se peut que votre poste ne vous mette pas en contact direct avec des patients malades, mais il importe que vous soyez au courant de ce risque au moment de proposer vos services à titre de bénévole. Reconnaissez-vous que vous avez lu l'énoncé relatif au risque, mais que vous souhaitez poursuivre la démarche? (Oui ou Non)
- 8) Est-ce que votre système immunitaire est affaibli? Oui ou Non (Si oui, prenez note que l'Organisation mondiale de la santé nous informe que le risque de complications graves de la COVID-19 est plus élevé chez les personnes avec un système immunitaire compromis. Il se peut que votre poste ne vous mette pas en contact direct avec des patients malades, mais il importe que vous soyez au courant de ce risque au moment de proposer vos services à titre de bénévole. Reconnaissez-vous que vous avez lu l'énoncé relatif au risque, mais que vous souhaitez poursuivre la démarche? (Oui ou Non)
- 9) Avez-vous de l'expérience à titre professionnel ou bénévole dans l'un ou l'autre des domaines suivants? (Cochez tout ce qui s'applique à vous.)
- a. Soins de santé
  - b. Personnes âgées
  - c. Renseignements personnels sur la santé
  - d. Renseignements confidentiels
  - e. Gestion de crise
  - f. Autres (Veuillez préciser.) :
- 10) Avez-vous des compétences dans l'un ou l'autre des domaines suivants? (Cochez tout ce qui s'applique à vous.)
- a. Soins de santé
  - b. Sciences infirmières
  - c. Informatique
  - d. Entrée des données
  - e. Centre d'appels
  - f. Tâches administratives
  - g. Administration des rendez-vous

h. Ligne téléphonique en cas de crise

i. Autres (Veuillez préciser.) :

11) Dans le cas des postes de bénévolat auprès des enfants, et afin d'assurer la sécurité de nos bénéficiaires et de nos patients, nous ne retiendrons que les candidatures dont la vérification du registre de l'enfance maltraitée est satisfaisante pour notre réseau. Êtes-vous en mesure de présenter un rapport valide (six derniers mois) de vérification du registre de l'enfance maltraitée? (Oui ou Non)

12) Dans quels quartiers de la ville accepteriez-vous de faire du bénévolat? (Cochez tout ce qui s'applique à vous.)

a. St. James/Assiniboia

b. Inkster

c. Centre-ville

d. Point Douglas

e. Seven Oaks

f. River East

g. Transcona

h. Saint-Boniface

i. Saint-Vital

j. Fort Garry

k. River Heights

l. Assiniboine Sud

13) Quel type de poste bénévole préférez-vous?

a. Interaction avec des patients

b. Aucune interaction avec des patients

14) Nom :

15) Année de naissance (afin de déterminer si vous avez plus de 18 ans)

16) Numéro de téléphone :

17) Courriel :

