



Questionnaire de sortie

Madame, Monsieur,

Votre séjour dans notre établissement s'achève. Afin d'améliorer nos prestations, je vous serais reconnaissant de consacrer un instant à remplir ce questionnaire. Une fois complété, vous pouvez le déposer dans la boîte située dans la cour, ou bien le remettre sous enveloppe au personnel du service qui procédera au dépôt à votre place. Votre avis nous sera précieux.

Avec mes remerciements,
Le Directeur.

Données facultatives :

Nom, prénom : Numéro de chambre :

Votre avis sur l'accueil

Comment jugez-vous l'accueil qui vous a été réservé au bureau d'accueil ?

Disponibilité du personnel ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Délai d'attente ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Estimez-vous avoir obtenu les réponses à vos questions ?

Oui Non Partiellement

Comment jugez-vous l'accueil dans les services de soins ?

Disponibilité du personnel ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Accueil aux consultations extérieures ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Délai d'attente pour les consultations ?

Oui Non Partiellement

Votre avis sur les soins

Que pensez-vous des informations données par :

Votre médecin ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Le personnel soignant ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Que pensez-vous de la disponibilité de :

Votre médecin ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

L'équipe soignante ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Durant votre séjour, avez-vous bénéficié de :

Intervention de masseur-kinésithérapeute ?

Oui Non

Si OUI, êtes-vous :

très satisfait satisfait peu satisfait pas satisfait

Intervention d'ergothérapeute ?

Oui Non

Si OUI, êtes-vous :

très satisfait satisfait peu satisfait pas satisfait

Intervention de diététique ?

Oui Non

Si OUI, êtes-vous :

très satisfait satisfait peu satisfait pas satisfait

merci de tourner la page

- Intervention de psychologue ? Oui Non
 Si OUI, êtes-vous : très satisfait satisfait peu satisfait pas satisfait
- Intervention de l'assistante sociale ? Oui Non
 Si OUI, êtes-vous : très satisfait satisfait peu satisfait pas satisfait

Votre avis sur l'hébergement

Votre chambre, quelle appréciation portez-vous sur :

- Sa propreté ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant
- La qualité de la literie ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant
- Son équipement ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant
- Le bruit ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Les espaces de vie collectifs, quelle appréciation portez-vous sur :

- Leur propreté ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant
- Leur convivialité ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant
- Leur équipement ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant
- Le bruit ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Les repas, quelle appréciation portez-vous sur :

- Les quantités ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant
- La qualité ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant
- La variété ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant
- Les horaires ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant
- La température ? très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Votre avis général

Que pensez-vous de votre séjour ?

- très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant pas satisfaisant

Vos observations diverses
