



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DU CENTRE DE RÉHABILITATION

Votre avis nous compte pour nous ! Une fois votre questionnaire complété, vous pourrez le déposer dans la boîte à suggestion située à l'accueil de la clinique. Toutes les réponses et les suggestions apportées sont strictement anonymes et confidentielles.

Nous vous remercions par avance pour votre collaboration

La qualité de l'accueil

 Très satisfait  Satisfait  Insatisfait  Très insatisfait

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. L'accueil administratif | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. L'entretien de préadmission | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Le secrétariat médical | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Le délai d'attente entre la
demande et le jour de l'admission | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Auriez-vous des suggestions ?

.....

.....

.....

.....

La qualité de l'information

 Très satisfait  Satisfait  Insatisfait  Très insatisfait

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Le règlement intérieur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Les informations données par l'équipe du Centre de Réhabilitation : | | | | |
| sur les formalités d'admission | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sur le projet thérapeutique (PSI) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sur vos droits (charte du patient) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Dans quel(s) domaine(s) auriez-vous souhaité une meilleure information ?

.....

.....

.....

.....

L'environnement

 Très satisfait  Satisfait  Insatisfait  Très insatisfait

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. La restauration | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La qualité des repas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La quantité servie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'organisation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. La configuration des locaux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. La propreté | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Auriez-vous des suggestions ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

La qualité de l'accompagnement

 Très satisfait  Satisfait  Insatisfait  Très insatisfait

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10. La clarté de l'information | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. La disponibilité de l'équipe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Les relations avec les équipes : | | | | |
| à votre égard | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| à l'égard de votre famille | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Votre participation à votre projet de vie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Les entretiens individuels | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Les ateliers : | | | | |
| la fréquence | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| le contenu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| la diversité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

