

Donnez-nous votre avis ! Vos réponses nous aideront à nous améliorer. En cours, en fin de séjour, voire à plusieurs reprises si vous le souhaitez, vous pouvez nous consacrer quelques minutes, le temps de répondre à ce questionnaire. Votre avis nous sera précieux, il nous permettra d'améliorer la qualité de notre accueil et de votre séjour.

Pour mieux vous connaître

Q1*

Cochez si vous êtes :

Le patient

L'un de ses proches, précisez

Q2*

Quelle est la date d'hospitalisation ? / /

* **Merci de bien vouloir renseigner ces deux points.**

Facultatif :

Nom du patient ou numéro de chambre

Q3

Pour mieux vous accueillir

Que pensez-vous de l'accueil ?

		**	TS	S	AS	PS
● Dans le service par :	L'équipe soignante	<input type="checkbox"/>				
	Les bénévoles	<input type="checkbox"/>				
● Par l'équipe de l'accueil à votre arrivée (formalités administratives)		<input type="checkbox"/>				

Commentaires :

.....

.....

Q 4

Information du patient et de sa famille

Êtes-vous satisfait(e) des informations reçues	TS	S	AS	PS
● Sur les soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Sur les traitements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Sur l'identité de vos interlocuteurs (médecins, infirmières, bénévoles...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Dans le livret d'accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Par l'équipe d'accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

.....

Q 5

Êtes-vous satisfait(e) du respect :	TS	S	AS	PS
● De votre intimité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● De vos croyances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● De la confidentialité des informations vous concernant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● De votre vie privée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

.....

Q 6

Êtes vous satisfait, de la part des équipes soignantes, et en fonction de vos attentes :

	TS	S	AS	PS
● De la prise en charge de la douleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Des traitements médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Des soins d'hygiène corporelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

Q 7

ÊTES-VOUS SATISFAIT (E)?

Des équipes de soins concernant	TS	S	AS	PS
● Le respect témoigné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Leur disponibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Leur soutien et accompagnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

Q 7

ÊTES-VOUS SATISFAIT (E)?
Des bénévoles concernant

TS

S

AS

PS

- Leur aide et accompagnement

Commentaires :

Q 8

Le confort

La chambre

ÊTES-VOUS SATISFAIT (E)?

TS

S

AS

PS

- De son confort

- De sa propreté

- Du matériel

(placards, lit d'appoint, nombre de chaises...)

Commentaires :

Q 9

ÊTES-VOUS SATISFAIT (E)?

TS

S

AS

PS

NC

- Des horaires

- De la variété

- De la qualité des repas

Commentaires :

Q 10

ÊTES-VOUS SATISFAIT (E) des différents lieux mis à votre disposition ?

TS

S

AS

PS

NC

Les locaux

- L'espace famille

- La bibliothèque

- La cafétaria (châlet au 1^{er} étage)

- Le jardin

- Autres (chapelle, etc.)

Commentaires :

Q 11

VOUS EST-IL ARRIVÉ d'être dérangé(e) par le bruit ? Oui Non

Si oui, dans quelles circonstances :

