

## Questionnaire de sortie

*Madame, Monsieur,*

*Vous allez quitter notre établissement. Nous espérons que votre séjour a répondu à votre attente, tant dans le domaine des soins que dans celui de l'hôtellerie.*

*Votre opinion est précieuse pour améliorer la qualité des prestations que nous vous offrons.*

*Nous vous remercions par avance de prendre quelques instants pour répondre à ces questions.*

*Nous vous souhaitons un complet rétablissement et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos sentiments les meilleurs.*

*Le Directeur*

ⓐ Que diriez-vous de **L'ACCUEIL** qui vous a été réservé, **A VOUS OU A VOS PROCHES**, lors de votre arrivée dans l'établissement ?

Excellent       Très bon       Bon       Mauvais       Très mauvais

ⓐ Dans l'ensemble, diriez-vous que **LES SOINS** que vous avez reçus à Châteauneuf étaient ... ?

Excellents       Très bons       Bons       Mauvais       Très mauvais

ⓐ Que pensez-vous de l'organisation des séances de **KINESITHERAPIE** (horaire, durée...) ?

Excellente       Très bonne       Bonne       Mauvaise       Très mauvaise

ⓐ Pendant votre séjour avez-vous reçu des **EXPLICATIONS** à propos de votre traitement (médicaments, soins) ou de votre état de santé **SANS ETRE OBLIGE(E) DE LES DEMANDER** ?

Toujours       Presque toujours       Souvent       Parfois       Très rarement ou jamais

ⓐ Quand vous aviez des questions à poser au **MEDECIN**, avez-vous obtenu des **REPONSES** que vous compreniez ?

Je n'ai jamais eu la possibilité de poser des questions au médecin quand il était avec moi

Je n'avais pas de questions à poser

Je comprenais toujours les réponses

Je comprenais presque toujours les réponses

Je comprenais souvent les réponses

Je comprenais parfois les réponses

Je comprenais très rarement ou jamais les réponses

Je n'ai pas obtenu de réponses

ⓐ Que pensez-vous des précautions prises par le personnel pour respecter votre **INTIMITE** ?

Excellentes       Très bonnes       Bonnes       Mauvaises       Très mauvaises

ⓐ Est-ce que la **CONFIDENTIALITE** des informations vous concernant a été respectée ?

Toujours       Presque toujours       Souvent       Parfois       Très rarement ou jamais

ⓐ Est-ce que le personnel était **POLI ET AIMABLE** ?

Toujours       Presque toujours       Souvent       Parfois       Très rarement ou jamais

ⓐ Si vous avez eu besoin d'**AIDE** pour les activités de la vie courante (vous laver, vous habiller, manger...), avez-vous pu l'obtenir ?

- Je n'ai pas eu besoin d'aide
- J'ai toujours obtenu l'aide nécessaire
- J'ai presque toujours obtenu l'aide nécessaire
- J'ai souvent obtenu l'aide nécessaire
- J'ai parfois obtenu l'aide nécessaire
- J'ai très rarement ou jamais obtenu l'aide nécessaire

ⓐ Avez-vous souffert de **DOULEURS** durant votre séjour ?

- Oui
- Non

ⓐ **SI OUI**, diriez-vous alors que votre douleur a été prise en charge de manière... ?

- Excellente
- Très bonne
- Bonne
- Mauvaise
- Très mauvaise

ⓐ Que pensez-vous du **CONFORT** de votre chambre ?

- Excellent
- Très bon
- Bon
- Mauvais
- Très mauvais

ⓐ Que pensez-vous de la **PROPRETE** de votre chambre ?

- Excellente
- Très bonne
- Bonne
- Mauvaise
- Très mauvaise

ⓐ Que pensez-vous de la **PROPRETE/ODEUR** du linge ?

- Excellente
- Très bonne
- Bonne
- Mauvaise
- Très mauvaise

ⓐ Suivez-vous un **REGIME ALIMENTAIRE** particulier ?

- Oui
- Non

ⓐ Que pensez-vous des **REPAS** servis ?

- Excellents
- Très bons
- Bons
- Mauvais
- Très mauvais

ⓐ Que pensez-vous de la façon dont votre **SORTIE** est organisée (par exemple, l'annonce de votre date de sortie, votre destination à la sortie...)?

- Excellente
- Très bonne
- Bonne
- Mauvaise
- Très mauvaise

ⓐ Pour votre sécurité et pour éviter toute erreur, les professionnels de soins vous ont-ils demandé **AU MOINS UNE FOIS VOS NOM ET PRENOM** durant votre séjour ?

- Oui
- Non

## VOTRE SATISFACTION GLOBALE

ⓐ Et pour terminer, pouvez-vous nous donner votre **OPINION GENERALE** sur votre séjour ?

- Très satisfait(e)
- Satisfait(e)
- Assez satisfait(e)
- Un peu mécontent(e)
- Mécontent(e)

ⓐ Aujourd'hui, par rapport au jour de votre admission, **VOUS SENTEZ-VOUS** ?

- Beaucoup mieux
- Mieux
- Ni mieux, ni moins bien
- Moins bien
- Beaucoup plus mal

Avez-vous des suggestions qui nous permettraient d'améliorer la qualité de nos services ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....