

<b>CLINIQUE ANOUSTE</b>	<b>Questionnaire de sortie Centre Accueil Dépression Anouste</b>	ENR-CAD 011 N° page : 1 /3 Date d'application : 01/09/2014
	<b>Date</b>	<b>Version</b>
19/06/14	1	<b>Création</b>
28/08/15	2	<b>Modification</b>
13/10/17	3	<b>Modification</b>

Dans le but d'améliorer la qualité des soins dispensés et de répondre à vos attentes, votre avis nous intéresse. Nous vous remercions de bien vouloir consacrer quelques instants à ce questionnaire et de le déposer dans la boîte prévue à cet effet située à l'accueil.

**PRECISEZ LA DATE DE SORTIE (JJ/MM/AAAA) : .....**

**Votre arrivée au Centre**

- L'accueil et l'amabilité du service administratif :  
**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**
- L'accueil et l'amabilité du personnel du CADA (infirmier, aide-soignant, psychologue et assistant social) :  
**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**
- Vous a-t-on remis le livret d'accueil ? **Oui**     **Non**
- Si oui, êtes-vous satisfait des informations données dans ce livret ? **Oui**     **Non**

**Le service médical**

- L'écoute et la disponibilité des médecins :  
**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**
- Les soins dispensés par les médecins :  
**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**

**Le service soignant**

- L'identification des fonctions des différentes personnes travaillant dans l'établissement :  
**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**
- La disponibilité du personnel soignant :  
**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**
- Les soins donnés par le personnel soignant :  
**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**
- L'intervention du (de la) psychologue:  
**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**
- L'intervention de l'art-thérapeute:  
**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**
- L'intervention de l'assistant(e) social(e):  
**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**

## La prise en charge

- La prise en charge de votre douleur :

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- Le respect de votre intimité et de vos droits :

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- La variété des activités

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- La qualité

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- Le délai de prévenance pour les ateliers

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

## Les locaux

- Le repérage dans l'établissement et l'accessibilité des locaux :

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- Le confort des chambres:

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- Le confort des locaux:

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- La propreté des chambres et des sanitaires (douches, toilettes,...) :

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- La propreté des locaux (lieu de vie, salle de restauration,...) :

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

## La restauration

- La qualité du service de restauration :

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- La qualité des repas:

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- La quantité :

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- La variété des repas:

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

## Votre sortie

- L'aide apportée par les soignants pour l'organisation de votre sortie :

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

- Les informations données sur votre traitement de sortie et la poursuite de vos soins :

**Insatisfait**       **Peu Satisfait**       **Satisfait**       **Très Satisfait**

## Votre opinion générale

Votre opinion générale sur votre séjour :

**Insatisfait**     **Peu Satisfait**     **Satisfait**     **Très Satisfait**

Recommanderiez-vous cet établissement ? **Oui**     **Non**

Sinon pourquoi ?.....

Avez-vous des remarques et/ou suggestions ?

Nous vous remercions de votre aide et de votre participation