

Questionnaire de satisfaction

Centre de Ressources pour l'Autisme Haute-Normandie

Nous réalisons une enquête de satisfaction afin de mesurer votre niveau de satisfaction en ce qui concerne l'accueil, les services délivrés par le Centre de Ressources pour l'Autisme Haute-Normandie.
 Vos réponses nous permettront :
 ♦ D'améliorer la qualité de l'accueil au sein de nos locaux,
 ♦ De développer de nouveaux services ...
 Merci d'avance de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire.

Votre demande

Quelle était l'objet de votre demande ?

- Demande de conseils/information
- Demande d'évaluation diagnostique
- Demande de documentation

1. Votre statut

Vous êtes :

- Une personne avec un Trouble Envahissant du Développement (autisme, syndrome d'asperger...)
- Un parent - fratrie
- De la famille
- Un(e) étudiant(e), précisez
- Un professionnel :

<input type="checkbox"/> Sanitaire	<input type="checkbox"/> Education Nationale	<input type="checkbox"/> Petite enfance
<input type="checkbox"/> Structure de loisirs	<input type="checkbox"/> Médico social	<input type="checkbox"/> Libéral
- Autre : précisez

Comment avez-vous connu le CRAHN ?

- Internet
- Media
- Ami/famille
- Famille de personne avec autisme
- Association
- Professionnel (précisez profession et lieu d'exercice)
- Autre : précisez

2. Votre arrondissement géographique

Dans quel secteur géographique vivez-vous ?

EURE

- Evreux
- Vernon
- Les Andelys
- Pont Audemer
- Bernay
- Val de Reuil
- Verneuil sur Avre

SEINE-MARITIME

- Rouen
- Le Havre
- Dieppe
- Yvetot
- Neufchâtel en Bray
- Elbeuf
- Eu / Le Tréport
- Autre.....

Vous vivez- en milieu :

- Rural
 Urbain
 Autre : précisez

3. L'accès à l'établissement

Merci de donner votre appréciation en ce qui concerne l'accès à l'établissement :

	Satisfait	Moyennement Satisfait	Non Satisfait	Non Concerné
Implantation du CRAHN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moyens de transports (transports en commun)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signalisation externe (Panneaux, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équipement nécessaire aux personnes à mobilité réduite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stationnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au sein de l'hôpital, le CRAHN est-il clairement signalé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les horaires d'ouverture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

4. La qualité de l'accueil

Merci de noter la qualité de l'accueil en cochant la case correspondante :

	Satisfait	Moyennement Satisfait	Non Satisfait	Non Concerné
L'accueil téléphonique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil sur place	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les professionnels sont-ils clairement identifiables ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

5. La qualité des locaux

	Satisfait	Moyennement Satisfait	Non Satisfait	Non Concerné
Les locaux vous semblent-ils agréables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que pensez-vous de l'aménagement des locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

6. La qualité de la réponse

	Satisfait	Moyennement Satisfait	Non Satisfait	Non Concerné
Délai de la réponse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contenu de la réponse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

7. L'organisation du CRAHN

	Satisfait	Moyennement Satisfait	Non Satisfait	Non Concerné
Concernant les informations sur l'organisation du CRAHN, vous êtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concernant les informations sur le fonctionnement du CRAHN, vous êtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

Avez-vous des propositions, des suggestions à apporter pour améliorer le fonctionnement du CRAHN ?

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

.....

8. Le Centre de Documentation

Merci de donner votre appréciation en ce qui concerne le centre de documentation :

	Satisfait	Moyennement Satisfait	Non Satisfait	Non Concerné
Les horaires d'ouverture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La documentation disponible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le confort et de la convivialité du centre de documentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilité de la documentaliste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....

Avez-vous des propositions, des suggestions ?

Oui Non

.....

.....