



Enquête de satisfaction des usagers pour les usagers

Réalisée par les reporters du RAMDAM





Les repas

Sont-ils équilibrés ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Cocher votre niveau de satisfaction, de 1 à 10, la valeur 10 étant la satisfaction maximum

Les horaires des repas vous conviennent-ils ?

Oui Non

Indiquez les horaires souhaités :

Matin :

Midi :

Soir :

Mangez-vous à votre faim ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Cocher votre niveau de satisfaction, de 1 à 10, la valeur 10 étant la satisfaction maximum

Si le repas ne vous plaît pas, avez-vous la possibilité de choisir autre chose ?

Oui Non

Les produits alimentaires de la cafétéria sont-ils satisfaisants ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Cocher votre niveau de satisfaction, de 1 à 10, la valeur 10 étant la satisfaction maximum

Indiquez vos souhaits

.....

.....



Accompagnement

Avez-vous compris les explications données par le médecin concernant :

⇒ Vos pathologies Oui Non

⇒ Vos médicaments Oui Non

⇒ Autre (s) Oui Non

Avez-vous eu un accompagnement social lors de votre séjour ?

Si oui, vous a-t-il convenu ?

.....

.....

.....

Avez-vous eu besoin d'un accompagnement lors de votre retour à domicile ?

Oui Non

Si oui, êtes-vous satisfait du suivi ?

.....

.....

.....

En général, êtes-vous satisfait de votre prise en soins ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Cocher votre niveau de satisfaction, de 1 à 10, la valeur 10 étant la satisfaction maximum



L'échange

Avez-vous eu la possibilité de parler de ce qui vous amène à l'hôpital, avec un professionnel :

Oui Non

Si oui, à qui ? À quel moment ? Dans quel endroit ?

.....
.....
.....

Quels moments d'échanges avez-vous pu avoir ?

Entretien Groupes de paroles Autre

Vous êtes- vous senti écouté dans le service ?

Oui Non

Avez-vous des idées à proposer pour améliorer l'écoute dans le service ?

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

.....
.....
.....

Avez-vous le sentiment que les professionnels discutent entre eux en ignorant votre présence ?

Oui Non

Si oui, à quel moment ?

.....
.....
.....



Vie dans le service

Le mélange de différentes pathologies dans le service vous a-t-il gêné ?

Oui Non

Si oui, pourquoi ?

.....
.....

Vous êtes vous senti en sécurité durant votre séjour ?

Oui Non

Si non, pourquoi ?

.....
.....

Votre intimité a-t-elle été respectée ?

Oui Non

Si non, pourquoi ?

.....
.....

Y a-t-il eu des intrusions non souhaitées dans votre chambre ?

Oui Non

Si oui, par qui ? A quel moment ?

.....
.....

En cas d'aide pour votre toilette, votre pudeur a-t-elle été respectée ?

Oui Non

Que proposeriez-vous pour améliorer le respect de l'intimité lors du séjour ?

.....
.....