

LES REPAS

Votre régime a-t-il été respecté ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne suis pas concerné

Concernant la saveur des repas, êtes-vous :

☐ Très satisfait ☐ Satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Insatisfait

Concernant la quantité des aliments, êtes-vous :

☐ Très satisfait ☐ Satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Insatisfait

Concernant la variété des repas, êtes-vous :

☐ Très satisfait ☐ Satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Insatisfait

Concernant la température des repas, êtes-vous :

☐ Très satisfait ☐ Satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Insatisfait

Concernant le service en salle à manger, êtes-vous :

☐ Très satisfait ☐ Satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Insatisfait

Observations
.....
.....

LA SORTIE

La préparation de votre sortie a-t-elle été :

☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Insatisfaisante

Les informations reçues lors de la sortie pour la suite de votre prise en charge ont-elles été :

☐ Très satisfaisantes ☐ Satisfaisantes ☐ Peu satisfaisantes ☐ Insatisfaisantes

LE LIVRET D'ACCUEIL

Le contenu du livret d'accueil est-il :

☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Peu satisfaisant ☐ Insatisfaisant

Voudriez-vous y trouver d'autres informations ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ?
.....

Vous êtes-vous connecté sur le site internet du Centre Bourgès ? ☐ Oui ☐ Non

L'ensemble de votre séjour au Centre Bourgès était-il :

☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Peu satisfaisant ☐ Insatisfaisant

Observations, remarques et/ou suggestions
.....
.....
.....
.....

En cas de réclamation particulière, merci de contacter la Direction avant votre sortie.



CENTRE BOURGÈS

Rééducation et réadaptation neurologique

150, avenue Clément Ader

34170 Castelnau-le-Lez

Tél. : 04 30 63 18 00

Fax : 04 30 63 18 49

Questionnaire d'appréciation du séjour

**Notre souci constant de qualité repose sur vos appréciations et suggestions.
Vos réponses à ce questionnaire nous permettent d'améliorer nos pratiques.**

Avant de quitter l'établissement, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire. Destiné à recueillir votre avis sur l'ensemble de votre séjour parmi nous, vous pouvez le remettre à l'accueil, à la responsable du service, ou le déposer dans les boîtes prévues.

Nom Prénom
Date d'entrée Date de sortie
N° de chambre

L'ACCUEIL AU CENTRE BOURGÈS

Lors de votre admission au Centre Bourgès, vous avez été :

☐ Très satisfait ☐ Satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Insatisfait

Observations
.....
.....

LES SOINS AU CENTRE BOURGÈS

Les soins de rééducation qui vous ont été dispensés (kinésithérapeute, ergothérapeute, orthophoniste...) ont-ils été :

☐ Très satisfaisants ☐ Satisfaisants ☐ Peu satisfaisants ☐ Insatisfaisants

Les soins qui vous ont été dispensés (aide-soignant, infirmier...) dans les étages ont-ils été :

☐ Très satisfaisants ☐ Satisfaisants ☐ Peu satisfaisants ☐ Insatisfaisants

Si vous n'avez pas été satisfait, quelle en est la cause ?
.....
.....

Si vous avez éprouvé des douleurs durant votre séjour,
êtes-vous satisfait de leur prise en charge par les équipes de soins ?

☐ Très satisfait ☐ satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Insatisfait

Si vous n'avez pas été satisfait, quelle en est la cause ?
.....
.....

L'INFORMATION DURANT VOTRE SÉJOUR

L'information relative à votre état de santé a-t-elle été :

☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Insatisfaisante

L'information relative à l'organisation de votre prise en charge a-t-elle été :

☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Insatisfaisante

L'information relative au fonctionnement du Centre Bourgès a-t-elle été :

☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Insatisfaisante

LE TRANSPORT

L'accompagnement réalisé par les brancardiers lors de vos déplacements internes dans les différents services (horaires, confort, sécurité...) a-t-il été :

☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Peu satisfaisant ☐ Insatisfaisant

Le respect de vos horaires de transport par les sociétés de VSL ou ambulances lors de vos rendez-vous extérieurs a-t-il été :

☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Peu satisfaisant ☐ Insatisfaisant

VOS PROCHES

Les modalités d'accueil et d'accompagnement de vos proches
(informations reçues, hébergement, restauration...) ont-elles été :

☐ Très satisfaisantes ☐ Satisfaisantes ☐ Peu satisfaisantes ☐ Insatisfaisantes

DURANT VOTRE SÉJOUR

Le respect de votre intimité, de votre dignité, et des règles de confidentialité ont-ils été :

☐ Très satisfaisants ☐ Satisfaisants ☐ Peu satisfaisants ☐ Insatisfaisants

Observations
.....
.....

LE PERSONNEL

L'amabilité du personnel administratif a-t-elle été :

☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Insatisfaisante

L'amabilité du personnel soignant des étages a-t-elle été :

☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Insatisfaisante

L'amabilité du personnel de rééducation du plateau technique a-t-elle été :

☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Insatisfaisante

L'amabilité du personnel réalisant l'entretien des chambres a-t-elle été :

☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Insatisfaisante

VOTRE CHAMBRE

Durant votre séjour, votre chambre a-t-elle été :

☐ Très satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Insatisfaisante

Si vous n'avez pas été entièrement satisfait, quelle en est (sont) la (les) cause(s) ?

☐ La propreté ☐ Le bruit ☐ L'agencement ☐ La chambre double