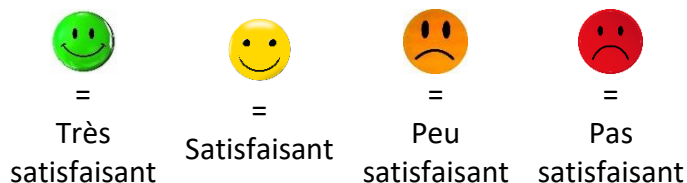


ENQUETE DE SATISFACTION 2021

La direction souhaite recueillir votre point de vue sur différentes questions qui concernent votre vie à l'EHPAD EMILIE DE RODAT afin d'améliorer progressivement les services de l'établissement.

Nous vous remercions de bien vouloir consacrer quelques minutes pour compléter ce document en imposant **une croix** dans la case correspondante. La signification des smiley est la suivante :



Vous pourrez **commenter** librement vos réponses en fin de document.

Merci à vous de déposer ce questionnaire renseigné dans l'urne mise à votre disposition (ou, si vous vous trouvez sur le site de l'EHPAD, de nous le renvoyer par mail à l'adresse suivante : qualite@ove-plenior.fr)

Ce document est anonyme.

1. Vous êtes ?

- Un résident
 Un membre de la famille
 Le représentant légal

2. Connaissez-vous l'existence du Conseil de Vie Sociale (CVS), l'instance représentative des résidents et des familles ?

- Oui
 Non

QUE PENSEZ VOUS DE :





1. Des informations délivrées concernant la vie de la maison ?





2. Des relations avec les services administratifs ?

3. Vos relations avec l'équipe de direction ?

4. L'accueil lors de vos visites ?

5. L'accueil téléphonique ?

				
1. Des informations délivrées concernant la vie de la maison ?				
2. Des relations avec les services administratifs ?				
3. Vos relations avec l'équipe de direction ?				
4. L'accueil lors de vos visites ?				
5. L'accueil téléphonique ?				

				
8. La maintenance, la réparation et le bricolage				
9. Des travaux réalisés ou en cours ?				
10. La propreté des locaux ?				
11. Le confort de la chambre ?				
12. L'entretien du linge ?				
13. La qualité des repas ?				
14. La quantité des repas ?				
15. Vos relations avec les soignants ?				
16. Vos relations avec votre médecin traitant ?				
17. Vos relations avec le médecin coordonnateur ?				
18. Des informations délivrées concernant vos soins ?				
19. Des soins d'hygiène corporelle ?				
20. Des soins d'ordre médical ?				
21. De la prise en compte de la douleur ?				
22. Du respect du résident aidé ?				

QUE PENSEZ VOUS DE :





23. Des activités proposées dans le cadre de l'animation ?

24. Du rythme des activités proposées ?

25. Votre bien-être dans l'établissement ?

26. L'ambiance de la Maison ?

27. L'ambiance de votre Cantou ?

Souhaitez-vous faire vos commentaires ?
