

Votre avis nous intéresse...

Vous avez eu besoin, à un moment de votre vie, de franchir la porte de l'ADAVIP 53 afin d'obtenir une écoute, un soutien, une information, un accompagnement... Aussi, dans une logique d'amélioration constante des prestations offertes par l'association, nous souhaiterions obtenir votre opinion sur les services que nous vous avons mis à disposition.

Prise de contact

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Qualité de l'accueil téléphonique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension de votre demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délai avant le 1er rendez-vous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Accueil

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Conditions d'accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté des missions de l'association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informations, accompagnement (juridique et /ou psychologique)

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Qualité d'écoute et d'attention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adéquation et clarté des informations fournies par rapport à vos demandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation vers d'autres professionnels/structures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilité, réactivité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Appréciation globale

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Votre appréciation globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recommanderiez-vous l'association à votre entourage Oui Non Peut-être

Observations / Suggestions d'amélioration :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....