

ÉVALUATION DES USAGERS

Activité/Service :

D'où connaissez-vous l'activité/le service:

.....

Connaissez-vous l'association Dialogai: OUI - NON

Le lieu de l'activité/du service est-il adapté ? OUI - NON

Remarques :

Les horaires sont-ils adaptés ? OUI - NON

Remarques :

Avez-vous trouvé réponse à vos questions, à vos besoins ? OUI - NON

Remarques :

Est-ce que l'activité/le service vous aide ? OUI - NON

Remarques :

Après l'activité/avoir fait appel au service, vous sentez vous :

- En meilleur forme
- Reposé
- Fatigué
- En moins bonne forme

Remarques :

Depuis que vous fréquentez l'activité/le service, avez-vous noté un ou des changements positifs chez vous ? OUI - NON

Si oui, le ou lesquels ?

Remarques :

Grâce à cette activité/ce service, vous sentez vous mieux psychologiquement ?

OUI - NON

Remarques:

Suite à la page suivante

Notez selon l'échelle suivante :

- 0= nul
- 1= très mauvais
- 2= mauvais
- 3= suffisant
- 4=satisfaisant
- 5= bon
- 6= excellent

L'amélioration de votre état global grâce à l'activité/au service est :

0 I-----1-----2-----3-----4-----5-----I 6

Remarques:

Notez selon l'échelle suivante :

- 0= nul
- 1= très mauvais
- 2= mauvais
- 3= suffisant
- 4=satisfaisant
- 5= bon
- 6= excellent

La qualité de la prestation :

0 I-----1-----2-----3-----4-----5-----I 6

Remarques:

Merci pour votre retour qui nous est précieux!