

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

DATE DE VOTRE VISITE ____/____/____/

Vous êtes :

- famille personne avec TSA
 professionnel étudiant autre

Objet(s)de la visite	Niveau de satisfaction									
	(1 : pas du tout satisfait → 10 : très satisfait)									
Première visite – Présentation du CID	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Conseil personnalisé	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Prêt de documents	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Demande d'articles	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Accompagnement à la recherche documentaire	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Démonstration de matériel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Qualités de prestation	Niveau de satisfaction									
	(1 : pas du tout satisfait → 10 : très satisfait)									
Qualité de l'Accueil	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Variété et richesse de l'offre de services	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Réponse obtenue à la demande	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(1 : je ne le conseille pas du tout → 10 : je le conseille fortement)

Conseilleriez-vous le Centre de documentation à votre entourage ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Commentaire (facultatif)

Donnez le questionnaire au Centre de Documentation ou bien adressez-le par courrier au C.R.A.
Une version en ligne est disponible sur www.cra-centre.org (rubrique *démarche qualité*)