



**CLINIQUE
SAINT-CHARLES**

11, Boulevard René Levesque
85000 LA ROCHE SUR YON
02 51 44 44 44



Autisme Alliance 85
Pôle Associatif - Boite aux lettres n°129
71, bd Aristide Briand
85000 LA ROCHE SUR YON
www.autismealliance85.com

Questionnaire-Satisfaction-CSC-AA85 version 001

**QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION SUR
LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT ATTEINT DE TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME**

Vous venez d'utiliser la convention mise en place par la **Clinique Saint-Charles** et l'association **Autisme Alliance 85**.
Merci de prendre un peu de temps pour nous aider à l'améliorer.

Mettre une croix dans la case correspondante et ajouter vos commentaires si besoin

1-Organisation des consultations et de la préadmission

	Très satisfait	satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait	Commentaires
Accueil /prise de rendez-vous					
Prise en compte de la spécificité du patient					
Délai des rendez-vous					
Déroulement des consultations					
Aide dans la partie administrative					

2-Organisation de l'hospitalisation en ambulatoire

	Très satisfait	satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait	Commentaires
Accueil le jour de l'hospitalisation					
Sensibilisation du personnel à la spécificité du patient					
Attente avant les soins					
Accompagnement au bloc					
Déroulement des soins					
Sortie de la salle d'opération					



**CLINIQUE
SAINT-CHARLES**

11, Boulevard René Levesque
85000 LA ROCHE SUR YON
02 51 44 44 44



Autisme Alliance 85
Pôle Associatif - Boite aux lettres n°129
71, bd Aristide Briand
85000 LA ROCHE SUR YON
www.autismealliance85.com

Questionnaire-Satisfaction-CSC-AA85 version 001

3-La sortie

	Très satisfait	satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait	Commentaires
Durée du séjour					
Aide dans les dossiers de sortie					
Temps de passage au bureau de sortie					
Service ambulancier pour retour (si demandé)					

4-Satisfaction globale

	Très satisfait	satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait	Commentaires
Avis global sur la réalisation de la convention					

Merci de retourner le formulaire renseigné à Autisme Alliance 85 par mail

Autismealliance85@yahoo.fr

Ou par courrier

Autisme Alliance 85
Pôle associatif – Boite aux lettres N°129
71, boulevard Aristide Briand
85000 LA ROCHE SUR YON

Nota : si vous avez rempli le questionnaire à la fin du séjour, vous pouvez le remettre directement à Mme Goupilleau.