



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Vous bénéficiez d'une mesure de protection à l'Association Tutélaire des Majeurs Protégés de la Manche et votre avis nous intéresse concernant vos observations par rapport à l'accueil, à l'accompagnement, à la vie quotidienne, etc. Nous recueillons également vos suggestions pour continuer à améliorer la qualité de travail des professionnel(le)s de l'A.T.M.P.M.

Accueil

1- L'accueil au bureau vous convient-il ?

Oui

Non

2- Avez-vous des difficultés à joindre les bureaux par téléphone ?

Oui

Non

3- Avez-vous des difficultés à joindre votre délégué par téléphone ?

Oui

Non

4- Remarques :

.....
.....
.....
.....

Accompagnement et informations des services de la direction

6- Le délai de réponse des services de la Direction est-il satisfaisant ?

Très satisfaisant

Satisfaisant

Peu satisfaisant

Pas du tout satisfaisant

7- Estimez-vous satisfaisant le suivi de vos affaires juridiques par les services de la Direction ?

Très satisfaisant

Satisfaisant

Peu satisfaisant

Pas du tout satisfaisant

8- Comment estimez-vous le suivi de vos placements ou de votre patrimoine par les services de la Direction ?

Très satisfaisant

Satisfaisant

Peu satisfaisant

Pas du tout satisfaisant

9- Remarques :

.....
.....
.....

Accompagnement et informations par les délégués

10- Obtenez-vous facilement un rendez-vous avec votre délégué ?

- Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas du tout satisfaisant

11- Votre délégué vous explique-t-il bien ce qu'il fait pour vous ?

- Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas du tout satisfaisant

12- Comprenez-vous tous les documents transmis par votre délégué ?

- Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas du tout satisfaisant

13- Le délai de réponse de votre délégué est-il satisfaisant ?

- Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas du tout satisfaisant

14- La fréquence des rendez-vous vous convient-elle ?

- Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas du tout satisfaisant

15- Comment estimez-vous l'aide et le soutien apportés par votre délégué ?

- Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas du tout satisfaisant

16- Remarques :

.....
.....
.....

Vie quotidienne

17- Etes-vous satisfait de votre logement, hébergement ?

- Oui Non

18- Votre logement est-il correctement équipé ? (électricité, chauffage, réfrigérateur, gazinière...)

- Oui Non

19- Etes-vous demandeur de loisirs ?

- Oui Non

20- Remarques :

.....
.....
.....

J'ai rempli ce questionnaire moi-même

C'est une personne qui m'a aidé à le remplir

CE QUESTIONNAIRE EST A RETOURNER A : ATMPM, 745 RUE JULES VALLES – CS 32509 – 50009 SAINT LO CEDEX

VOS COORDONNEES :

Nom : Prénom : Téléphone :