





## Votre opinion est importante !

*Merci de nous faire part de vos commentaires sur les services que nous vous offrons.*

| <b>Section 1</b>  |   |   |  |   | Section réservée à l' <b>USAGER</b> .<br>Cochez (✓) 1 des 4 colonnes | Section réservée au <b>REPRESENTANT</b> de l'utilisateur.<br>Inscrivez l'un des 4 chiffres correspondant à votre appréciation. |               |             |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|---|---|--|---|--|--|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|
| Choix de réponses |    |  |  |  |  |  | 1 2 3 ou 4    |             |  |  |  |  |  |  |
|                   | 1   | 2   | 3  | 4   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
|                   |   |   |  |   | Très satisfait   | Assez satisfait  | Peu satisfait | Insatisfait |  |  |  |  |  |  |
| 1.                | Les intervenants sont gentils et polis avec moi.  |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 2.                | Les secrets (ou les choses très personnelles) que je raconte à mon ou à mes intervenant(s) sont bien gardés.  |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 3.                | On me demande mon opinion sur ce que j'aime faire.  |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 4.                | On tient compte de mon opinion dans mes décisions.  |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 5.                | Mes intervenants prennent le temps de bien m'écouter.   |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 6.                | Quand j'ai un rendez-vous avec un intervenant, il arrive à l'heure.   |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 7.                | Mes intervenants font ce qu'ils m'ont promis (ce qu'ils disent).  |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 8.                | Je me sens en sécurité avec mes intervenants.   |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 9.                | Mes intervenants m'encouragent à utiliser les services offerts dans ma ville ou dans mon village (loisirs, clinique médicale, groupe d'entraide, etc.). |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 10.               | Mes intervenants me parlent avec des mots que je comprends facilement.  |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 11.               | Quand je ne suis pas content de quelque chose, je peux le dire à mon intervenant.   |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 12.               | Quand je demande quelque chose à mon intervenant, je reçois rapidement une réponse.   |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 13.               | Les services que je reçois me permettent de développer mes capacités.   |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |
| 14.               | En général, en pensant à tout ce que je reçois du CRDICA (services, aide), je suis :  |   |  |   |  |  |               |             |  |  |  |  |  |  |

## Suggestions ou commentaires.

---

---

### Section 2

#### Informations sur la personne qui reçoit les services

(Vous n'êtes pas obligé de remplir cette section.)

Soyez assuré que les informations recueillies ci-dessous ne permettront pas de vous identifier. Ces informations serviront uniquement à assurer une meilleure qualité des services et à répondre à vos besoins de façon plus précise.

**Si vous ne complétez pas cette section, faites-nous quand même parvenir les réponses de la section 1 ainsi que vos commentaires.**

**Cochez les informations qui correspondent.**

**Je suis :**

- un homme (un garçon)
- une femme (une fille)

**Mon âge:**

- entre 0 et 5 ans
- entre 6 et 17 ans
- entre 18 et 64 ans
- 65 ans et plus

**J'ai reçu les services**

- d'un centre d'activité de jour
- d'une ressource résidentielle
- autre (pour mon travail, mes loisirs, mon école, mes activités dans ma communauté, etc.)

**Je demeure sur le territoire de :**

- Montmagny-L'Islet
- Littoral (*Bellechasse, Lévis, Nouvelle-Beauce et Lotbinière*)
- Beauce / Lac Etchemin
- Amiante

Faites parvenir ce formulaire à la directrice générale adjointe, Mme Isabelle Barrette, au :

55, rue du Mont-Marie  
Lévis (Québec) G6V 0B8  
OU par télécopieur 418 833-9849

**MERCI DE COLLABORER A L'AMELIORATION DE NOS SERVICES !**