

Questionnaire sur la satisfaction de la clientèle

Habitat protégé

Nous vous remercions de prendre le temps de remplir ce questionnaire. Nous aimerions savoir dans quelle mesure vous êtes satisfait-e de l'offre d'Infodrog. Vos réponses nous permettent d'améliorer notre offre.

Vous remplissez le questionnaire sur une base volontaire et anonyme. Cela vous prendra environ 20 minutes. Vous n'êtes pas obligé-e de donner votre nom. Il y a de la place pour vos propres commentaires tout à la fin.

QUESTIONS D'ORDRE GÉNÉRAL

Quel est votre genre? A1

- Masculin
 - Féminin
 - Autres
-

Quelle est votre année de naissance ? A2

Comment vous sentez-vous aujourd'hui ? ^{A3}

-   
-

Est-ce que vous êtes soumis à une mesure prise par les autorités ou les instances pénales ? ^{A4}

- Oui Non Je ne sais pas
-

Pourquoi utilisez-vous l'offre d'habitat protégé d'Infodrog ? ^{A5}

- À cause de problèmes d'addictions
 À cause de problèmes psychiques
 À cause de problèmes sociaux
 Pour d'autres raisons
-

Depuis combien de temps vivez-vous dans un habitat protégé d'Infodrog ? ^{A6}

- Moins d'1 mois
 Entre 1 et 6 mois
 Entre 7 mois et 1 an
 Depuis plus d'un an
-

Quand vous pensez à Infodrog : Dans quelle mesure êtes-vous satisfait·e des aspects suivants ? ^{B1}

	Très satisfait·e	Plutôt satisfait·e	Plutôt pas satisfait·e	Pas du tout satisfait·e	Je ne sais pas
De l'appartement/de ma chambre ^{B1.1}	<input type="checkbox"/>				
De la propreté ^{B1.2}	<input type="checkbox"/>				
De la nourriture ^{B1.3}	<input type="checkbox"/>				
De la cohabitation avec les autres résident·e·s ^{B1.4}	<input type="checkbox"/>				
Des pièces où je peux être tranquil·le ou seul·e ^{B1.5}	<input type="checkbox"/>				
Du personnel ^{B1.6}	<input type="checkbox"/>				
De la prise en charge psychiatrique ^{B1.7}	<input type="checkbox"/>				
De la prise en charge médicale ^{B1.8}	<input type="checkbox"/>				
Des informations reçues sur mes droits et mes devoirs (p.ex. de la manière dont j'ai été informé·e du règlement interne) ^{B1.9}	<input type="checkbox"/>				
Des informations sur les différentes offres d'Infodrog ^{B1.10}	<input type="checkbox"/>				
Des informations sur des sujets importants (p.ex. sur les drogues/les substances légales et illégales, les possibilités de traitement, les autres services de consultation) ^{B1.11}	<input type="checkbox"/>				

Quelles offres d'Infodrog utilisez-vous ? B2

- Entretiens individuels
 - Entretiens de groupe
 - Activités créatrices (p.ex. peinture, musique)
 - Offres/cours de formation (p.ex. cours d'informatique)
 - Offres d'occupation (p.ex. cuisine, lessive)
 - Loisirs (p.ex. excursions, cinéma, sport)
 - Aide au ménage (p.ex. nettoyage, lessive, courses, cuisine)
 - Offre de soins médicaux à domicile (p.ex. aide à l'hygiène personnelle, remise de médicaments)
 - Je n'utilise aucune de ces offres.
-

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait·e des offres ? ^{B3}

i Merci de ne répondre qu'aux questions concernant les offres que vous utilisez.

	Très satisfait·e	Plutôt satisfait·e	Plutôt pas satisfait·e	Pas du tout satisfait·e	Je ne sais pas
Des entretiens individuels (p.ex. avec la personne de référence ou les consultations) ^{B3.1}	<input type="checkbox"/>				
Des entretiens de groupe (p.ex. les réunions de résident·e·s) ^{B3.2}	<input type="checkbox"/>				
Des activités créatrices (p.ex. le peinture, musique) ^{B3.3}	<input type="checkbox"/>				
Des offres/cours de formation (p.ex. cours d'informatique) ^{B3.4}	<input type="checkbox"/>				
Des offres d'occupation (p.ex. cuisine, lessive) ^{B3.5}	<input type="checkbox"/>				
Des offres de loisirs (p.ex. excursions, cinéma, sport) ^{B3.6}	<input type="checkbox"/>				
De l'aide pour le ménage (p.ex. nettoyage, lessive, courses, cuisine) ^{B3.7}	<input type="checkbox"/>				
Offre de soins médicaux à domicile (p.ex. aide à l'hygiène personnelle, remise de médicaments) ^{B3.8}	<input type="checkbox"/>				

Quand vous pensez à Infodrog : Les affirmations suivantes sont-elles correctes ?

^{B4}

	Oui	Plutôt oui	Plutôt non	Non	Je ne sais pas/ne correspond pas à ma situation
Le premier contact était agréable et m'a mis·e en confiance. ^{B4.1}	<input type="checkbox"/>				

Après m'être inscrit-e pour une place dans un habitat protégé, j'ai l'ai obtenue rapidement. <small>B4.2</small>	<input type="checkbox"/>				
J'ai été bien accueilli-e et on m'a expliqué le fonctionnement d'Infodrog. <small>B4.3</small>	<input type="checkbox"/>				
Les activités sont bien réparties tout au long de la semaine (ni trop, ni trop peu). <small>B4.4</small>	<input type="checkbox"/>				
Le règlement interne est compréhensible et je sais où le trouver. <small>B4.5</small>	<input type="checkbox"/>				
J'accepte les conséquences si je ne respecte pas le règlement interne. <small>B4.6</small>	<input type="checkbox"/>				
Je suis informé-e de manière claire et précise sur les effets des médicaments que je prends. <small>B4.7</small>	<input type="checkbox"/>				
Je suis informé-e de manière claire et précise sur les maladies transmissibles (p.ex. hépatite, sida, ce que ces maladies signifient et ce que je peux faire pour éviter d'être infecté-e). <small>B4.8</small>	<input type="checkbox"/>				
Je me sens pris-e au sérieux avec mes problèmes, mes besoins et mes souhaits. <small>B4.9</small>	<input type="checkbox"/>				
Mes proches sont impliqués d'une manière qui m'est bénéfique. <small>B4.10</small>	<input type="checkbox"/>				
Je sais à qui m'adresser en cas de problème. <small>B4.11</small>	<input type="checkbox"/>				
Les membres du personnel m'aident à trouver une solution pour ma sortie et la suite. <small>B4.12</small>	<input type="checkbox"/>				
Je recommanderais Infodrog à une personne qui a besoin d'une aide similaire. <small>B4.13</small>	<input type="checkbox"/>				

Avez-vous parfois besoin d'aide pour effectuer vos tâches administratives (p.ex. pour rédiger une candidature, remplir des formulaires, les finances, les assurances)? ^{B5}

Oui Non Je ne sais pas

Obtenez-vous cette aide à Infodrog ? ^{B6}

 Merci de ne répondre à cette question que si vous avez répondu « oui » à la question précédente.

Oui Non Je ne sais pas

Êtes-vous satisfait·e de l'aide que vous recevez pour effectuer vos tâches administratives? ^{B7}

 Merci de ne répondre à cette question que si vous avez répondu « oui » à la question précédente.

Très satisfait·e Plutôt satisfait·e Plutôt pas satisfait·e Pas du tout satisfait·e Je ne sais pas

Avez-vous parfois besoin d'aide ou d'être accompagné·e lorsque vous devez vous rendre à un entretien (p.ex. avec un propriétaire, les autorités, un médecin) ? ^{B8}

Oui Non Je ne sais pas

Obtenez-vous une telle aide ou un tel accompagnement de la part d'Infodrog ?

B9

 Merci de ne répondre à cette question que si vous avez répondu « oui » à la question précédente.

Oui Non Je ne sais pas

Êtes-vous satisfait·e de l'aide ou l'accompagnement que vous recevez pour vous rendre à ces entretiens ? B10

 Merci de ne répondre à cette question que si vous avez répondu « oui » à la question précédente.

Très satisfait·e Plutôt satisfait·e Plutôt pas satisfait·e Pas du tout satisfait·e Je ne sais pas

Prévoyez-vous de quitter prochainement l'offre d'habitat protégé d'Infodrog ? B11

Oui Non Je ne sais pas

De quel soutien souhaiteriez-vous bénéficier après votre sortie ? Vous pouvez insérer votre réponse ici. B12

 Merci de ne répondre à cette question que si vous avez répondu « oui » à la question précédente.

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait-e d'Infodrog en général ? ^{B13}

- Très satisfait•e
 Plutôt satisfait•e
 Plutôt pas satisfait•e
 Pas du tout satisfait•e
 Je ne sais pas

QUESTIONS SUR LES EFFETS

En quoi l'utilisation de l'offre d'habitat protégé d'Infodrog a-t-elle aidée jusqu'à présent ? ^{C1}

	Correspond complètement	Correspond assez bien	Ne correspond plutôt pas	Ne correspond pas du tout	Je ne sais pas/ne correspond pas à ma situation
Je comprends mieux mon addiction. ^{C1.1}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je maîtrise mieux mon addiction. ^{C1.2}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De manière générale, je gère mieux mes problèmes. ^{C1.3}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ma santé physique s'est améliorée. ^{C1.4}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ma santé psychique s'est améliorée. ^{C1.5}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai appris comment mieux réagir à différentes situations. ^{C1.6}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'accomplis plus facilement mes tâches ou responsabilités. ^{C1.7}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mes relations avec les autres se sont améliorées. ^{C1.8}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fais plus attention à ne pas contracter l'hépatite ou le VIH. ^{C1.9}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai pu me fixer de nouveaux objectifs ou faire de nouveaux projets pour mon avenir. ^{C1.10}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je pense que ma vie s'améliore grâce à l'offre. ^{C1.11}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Qu'est-ce qui vous plaît particulièrement à Infodrog ? Vous pouvez insérer votre réponse ici : D1

Que changeriez-vous à Infodrog ? Vous pouvez insérer votre réponse ici : D2

Y a-t-il autre chose que vous aimeriez dire ? Vous pouvez insérer votre réponse ici : D3
