 **SONDAGE DE SATISFACTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Merci ! Nous apprécions que vous preniez le temps de nous dire ce que vous pensez du Centre de ressources communautaires Rideau-Rockcliffe(CRCRR). Vos commentaires nous aident à nous améliorer !** | | | |
|  | | | |
| 1. Quel est votre code postal?  K1K  K1M  K1G  Autres | | | |
| 1. Comment avez-vous entendu de notre Centre pour la première fois?    Journal local  Ami.e.s/famille  Facebook  Twitter  Instagram   Employé.e.s du CRCRR  Dépliants  Autres (veuillez spécifier): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 1. Êtes-vous:  Homme  Femme  Transgenre  Préfère ne pas répondre  Autre | | | |
| 1. Quel âge avez-vous:  En-dessous de 15 ans  15-24  25-40  41-55  55+ | | | |
| 1. Depuis quand utilisez-vous nos services?    C’est ma première fois  Moins d’un an  1-3 ans  4-9 ans  Plus de 10 ans | | | |
|  | | | |
| **Votre expérience au CRCRR** | En accord | En désaccord | Ne s’applique pas |
| 1. Je me sens accueilli au CRCRR. |  |  |  |
| 1. Êtes-vous satisfait des services reçus en français? |  |  |  |
| 1. J’ai été accommodé pour mon handicap par les programmes et services. |  |  |  |
| 1. Je peux obtenir un rendez-vous quand j’en ai besoin. |  |  |  |
| 1. Le personnel du CRC Rideau-Rockcliffe est sensible à ma culture. |  |  |  |
| 1. Les programmes et services offerts répondent à mes besoins. |  |  |  |
| 1. Je m’identifie comme 2SLGBTQ+ et je me sens accueilli au CRCRR. |  |  |  |
| 1. Je peux accéder aux programmes et aux services dont j’ai besoin. |  |  |  |
| 1. Je suis satisfait de la qualité des programmes et des services offerts. |  |  |  |
| 1. Les programmes et services ont un impact positif sur ma santé et mon bien-être. |  |  |  |
| 1. Je me sens connecté à ma communauté lorsque je participe aux programmes et aux services du CRCRR. |  |  |  |
| 1. Est-ce que vous visitez le site web du CRC Rideau-Rockcliffe [www.crcrr.org](http://www.crcrr.org/)? |  |  |  |
| 1. J’ai utilisé ces programmes et/ou services (veuillez cocher tous ceux qui s’appliquent):    Counselling  Intervention de crise  Oui je peux  Clinique d’impôts  Programme jeunesse   Programme pour aîné.e.s  Banque alimentaire  Dépannage d’articles pour bébés   Boîte de bonne bouffe  Marché Mobile  Récolte sociale  Jardin communautaire   Cuisine collective  Repas chaud  incubateur13  Épingle à linge   Célébrations communautaires/Événements  Projet de sécurité communauté Overbrook   Outreach  Autre (veuillez spécifier): | | | |
| 1. Si vous avez répondu “En désaccord” à l ‘une des questions ci-dessus, veuillez nous dire pourquoi : | | | |
| 1. Qu’est-ce qu’on peut mieux faire? | | | |