



SONDAGE SUR LA SATISFACTION DE LA CLIENTÈLE – JEUNE

Veillez répondre aux questions suivantes concernant votre expérience auprès des Services à la Jeunesse du Nord.

1. Avez-vous été traité(e) avec respect par notre personnel?

| | | | | |
|------------------|------------------|--------|----------------------|-------------------|
| Certainement pas | Probablement pas | Neutre | Oui, probablement | Oui, certainement |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

2. Est-ce que les membres du personnel étaient disponibles lorsque vous aviez besoin d'eux?

| | | | | |
|------------------|------------------|--------|----------------------|-------------------|
| Certainement pas | Probablement pas | Neutre | Oui, probablement | Oui, certainement |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

3. Est-ce que les services vous ont-ils été fournis de manière accessible?

Oui Non Un peu

4. Trouvez-vous que vous avez suffisamment participé à la planification de votre programme (ex.: établissement des objectifs)? Si ce n'est pas le cas, veuillez expliquer.

5. Si vous êtes insatisfait(e) des Services à la Jeunesse du Nord de quelque façon que ce soit, veuillez expliquer en quoi et pourquoi.

6. Veuillez préciser de quelle façon nous pourrions améliorer les services que nous vous avons offerts.

7. Avez-vous reçu des services dans la langue de votre choix?

OUI NON

Vos réponses seront traitées de façon confidentielle, mais vous pouvez tout de même choisir de ne pas remplir la section suivante:

Rempli par: _____ Date: _____

Adresse: _____

Numéro de téléphone: _____

Si vous souhaitez que nous communiquions avec vous pour discuter de toute question que vous pourriez avoir quant aux services que vous avez reçus, veuillez cocher ici _____.