

## MERCI POUR VOS COMMENTAIRES

Votre feed-back est important pour nous et nous aide à améliorer nos services.

Nous voulons entendre de votre expérience avec Connexions Familiales de Simcoe Muskoka.

N'hésitez pas à communiquer avec nous si vous avez des questions ou des commentaires particuliers à propos de n'importe quel service reçu. Si vous désirez déposer une plainte officielle, veuillez consulter le dépliant « Nous tenons à nos services » ou consultez notre site Web pour obtenir plus de renseignements à l'adresse [familyconnexions.ca/fr](http://familyconnexions.ca/fr).

## NOTRE MISSION

Travailler avec des familles, des partenaires communautaires et des collègues afin d'améliorer la sécurité et le bien-être des enfants, des jeunes et des familles.

## Donnez-nous votre opinion

**FORMULAIRE DE  
COMMENTAIRES  
CONFIDENTIELLES**

### Excellence organisationnelle et responsabilité

60, chemin Bell Farm, bureau 7  
Barrie (Ontario) L4M 5G6

Tél. 705 726 6587, poste 2254

 /SMFConnexions

 @SMFConnexion

  
[familyconnexions.ca/fr](http://familyconnexions.ca/fr)



**Connexions Familiales**  
de Simcoe Muskoka

Des enfants en sécurité.  
Des familles fortes.  
Des communautés accueillantes.

## DITES-NOUS CE QUE VOUS PENSEZ DE NOS SERVICES

Veillez prendre quelques minutes pour remplir le présent questionnaire et le faire parvenir à Connexions Familiales de Simcoe Muskoka à l'aide de nos boîtes de rétroaction sécurisées situées dans chaque bureau local, ou l'envoyer par la poste. Nous sommes heureux de vous fournir une enveloppe de retour affranchie. Si vous préférez, vous pouvez également nous fournir une rétroaction anonyme en ligne en consultant l'onglet Le coin des clients sur notre site Web à l'adresse [www.familyconnexions.ca/fr](http://www.familyconnexions.ca/fr). Vos renseignements demeureront confidentiels.

	Totalement d'accord	Un peu désaccord	Un peu en désaccord	Totalement objet	Sans
1. On a répondu à mes messages dans un délai de 24 heures (téléphone, texto, courriel).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. J'ai été traité avec respect.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Le personnel de l'organisme a pris le temps d'écouter mon point de vue.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Le personnel de l'organisme m'a aidé à déterminer les forces de ma famille.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. J'ai bien compris pourquoi l'organisme s'est occupé du cas de ma famille.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. J'ai bien compris ce qui devait arriver pour clore mon dossier.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Je serais à l'aise de communiquer avec l'organisme à l'avenir pour obtenir des services.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Dans l'ensemble, je suis satisfait des services reçus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Qu'avez-vous trouvé utile au sujet des services offerts? Qu'avons-nous fait de bien?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
10. Que pouvons-nous améliorer au sujet des services reçus?	<input type="text"/> <input type="text"/>				
11. Suite aux services reçus, qu'est-ce qui a changé pour vous, votre enfant, votre jeune ou votre famille?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

12. Nos services vous ont-ils été offerts de manière accessible?

Oui  Un peu  Non

  
  


13. Avez-vous éprouvé des problèmes dans l'accès à nos services?

Oui  Un peu  Non

  
  


14. Qu'auriez-vous changé à propos de votre implication avec l'organisme?

  
  


15. Avez-vous reçu des services culturellement adaptés? Veuillez indiquer vos commentaires ci-dessous.

Oui  Non  S.O.

  


16. Avez-vous reçu des services de qualité en français? Le cas échéant, avez-vous reçu des services en français? Veuillez indiquer vos commentaires ci-dessous.

Oui/Yes  Non/No  S.O./N/A