

Mois:.....

Site RGC

Rencontrez-vous des difficultés avec des pensionnaires: non / oui / Préciser :.....

.....  
Les équipements, matériels ou le RGC vous apportent-ils toujours confort et sécurité : oui / non / Préciser :.....

.....  
Les missions internes qui vous sont attribuées vous conviennent-elles toujours : oui / non / Préciser :.....

.....  
Rencontrez-vous des difficultés avec les visiteurs, hôtes ou personnes extérieures : non / oui / Préciser :.....

.....  
Concernant la démarche « Saturday Night » : êtes-vous à ce jour à l'aise avec cette situation : oui / non / Préciser :.....

.....  
Avez-vous des suggestions pour améliorer votre prise en charge personnelle : .....

.....

Concernant l'association et ses missions, dans lesquelles votre participation est un atout quotidien, souhaitez-vous toujours poursuivre votre prise en charge : oui / non / Préciser :

.....

Matricule / Plaque d'identification du personnel :

.....

Signature :