

Notation: **A:** Très satisfait **B:** Plutôt satisfait **C:** Plutôt insatisfait **D:** Très insatisfait

4. Appréciation de la prestation de l'audioprothésiste

Adresse des courriers pour rappeler un suivi régulier oui non

	A	B	C	D
Contrôle le fonctionnement de(s) l'appareil(s), procède à son (leur) nettoyage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prodigue des conseils d'utilisation et les porte sur le carnet de suivi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inscrit l'ensemble des actes réalisés sur le carnet du suivi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est disponible pour de nouveaux réglages	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Votre note sur 10 de votre appréciation de la prestation: 1 à 2 3 à 5 6 à 8 9 à 10

5. Appréciation de(s) l'appareil(s)

	A	B	C	D
Qualité et clarté du son, sensation sonore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adaptation, manuelle ou automatique, de l'amplification à l'environnement sonore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fiabilité (panne, incident technique...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ergonomie (facilité d'utilisation, maniabilité du bouton de volume, de sélection des programmes...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Appréciation des résultats obtenus avec votre(vos) appareil(s)

	A	B	C	D
Conversation en milieu calme (seul à seul)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conversation en petits groupes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conversation avec de jeunes enfants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conversation en voiture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conversation en milieu bruyant ou avec un fond sonore (repas de famille, restaurant...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Satisfaction de votre entourage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ecoute de la télévision	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilisation du téléphone fixe (ou filaire)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilisation du téléphone mobile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A l'église, en conférence (avec amplification de la voix)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Au théâtre (sans amplification de la voix)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amélioration de ma vie quotidienne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Certains bruits sont trop forts <input type="radio"/> jamais <input type="radio"/> rarement <input type="radio"/> assez souvent <input type="radio"/> très souvent				
Sifflements intermittents (effet Larsen) <input type="radio"/> jamais <input type="radio"/> rarement <input type="radio"/> assez souvent <input type="radio"/> très souvent				

7. En cas de renouvellement

Cet appareillage est meilleur que le précédent: tout à fait d'accord assez d'accord
 peu d'accord pas du tout d'accord

8. Appréciation globale de votre appareillage

Votre note de satisfaction sur 10: 1 à 2 3 à 5 6 à 8 9 à 10

9. Appréciation du rapport satisfaction / prix

très bon plutôt bon plutôt mauvais très mauvais

10. Temps de port de(s) l'appareil(s)

en permanence + de 8h/j entre 2 et 8h/j moins de 2h/j occasionnellement pas du tout

11. Appréciation du service rendu par le réseau Santclair d'audioprothésistes partenaires

Vous avez été orienté vers un audioprothésiste partenaire de Santclair, globalement, êtes-vous satisfait de ce choix?

très satisfait plutôt satisfait plutôt insatisfait très insatisfait

Conseilleriez-vous le réseau Santclair d'audioprothésistes partenaires à d'autres personnes ayant besoin d'être appareillées? oui non

Merci de bien vouloir avoir la gentillesse de nous retourner ce document à l'adresse suivante:
 Santclair – Réseau Audioprothèse
 78 boulevard de la République – 92514 Boulogne-Billancourt cedex