

**ENQUÊTE SUR LE PROJET « FIL BLANC »
AUPRÈS DES RÉSIDENTS ET DE LEUR FAMILLES**

Est-ce que le projet vous a plu ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Avez-vous pu poser des questions ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Les réponses étaient-elles claires ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Avez-vous pu communiquer comme vous le vouliez ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Avez-vous participé à toutes les rencontres ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Est-ce que les diaporamas étaient visibles par tous ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Avez-vous apprécié la présence d'animaux ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Que pensez-vous de la durée des rencontres ? (1h/1h30)		
<input type="checkbox"/> Suffisante <input type="checkbox"/> Trop long <input type="checkbox"/> Pas assez long		
Est-ce que l'heure des rencontres est adaptée (15h00) ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Trouvez-vous la salle adaptée pour les rencontres ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si NON, que puis-je améliorer ?		
Que pensez-vous du nombre des participants ?		
<input type="checkbox"/> Trop nombreux <input type="checkbox"/> Gérable <input type="checkbox"/> Pas assez		
Avez-vous des remarques ou des suggestions ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si OUI, lesquelles ?		