**Questionnaire de satisfaction pour les Cafés Sexologiques**

**Dr Juliette Buffat et Marie-Hélène Stauffacher**

**Institut Suisse de Sexologie Clinique - Cité Seniors**

Au cours de ces dernières années, vous avez participé à l’un ou l’autre de nos cafés sexologiques.

Afin d’améliorer et d’évaluer ces derniers, nous aimerions connaître et récolter vos avis

**Venez-vous régulièrement à nos cafés ?**

Une fois, rarement, parfois, très souvent (entourez ou soulignez la bonne réponse). Depuis combien de temps les fréquentez-vous ? ………………………………

**Comment avez-vous appris leur existence ?**

 Par la presse, des amis, les informations de la Cité Seniors ? Autres ? Lequel ?

**Que pensez-vous du lieu (Cité Seniors) ?**

Avez-vous d’autres idées ou propositions de lieu ? Lesquelles …………………………..

**Que pensez-vous de l’horaire et de la fréquence (1 mardi/mois de 19h à 20h30) ?**

Avez-vous d’autres envies ou suggestions ? Lesquelles … ………………………………….

**Comment trouvez-vous l’accueil ?**

1- froid 2- neutre 3- agréable 4-très sympa (entourez la bonne réponse)

**Que pensez-vous des thèmes proposés ?**

1- insuffisants 2- adaptés 3- intéressants

Avez-vous des propositions de thème(s) à nous faire que vous aimeriez voir traiter ? ……………..………………………………………………………………………………………………….… …. ………..

**Comment trouvez-vous le style d’animation de nos cafés ?**

1- insuffisant 2- suffisant 3- adapté 4- excellent

Auriez-vous d’autres attentes, envies ou suggestions concernant notre animation ?

Lesquelles ? ………………………………………………………………………………………… …………………….

**Comment qualifieriez-vous l’ambiance ou l’atmosphère de nos Cafés en 2 ou 3 adjectifs ?** …………………………………………………………………………………………………………………

**Avez-vous pu vous exprimer librement ?**

1. non 2- partiellement 3- tout à fait

**Avez-vous trouvé des réponses à vos questionnements ?**

1- pas du tout 2- un peu 3- oui tout à fait

**Avez-vous noué des relations et eu l’occasion de revoir des participants en dehors de nos Cafés ?** 1-Non 2-Oui, de quel type ? ………………………………………………………………

**Auriez-vous envie de participer encore à d’autres cafés ?** 1- Oui 2- Non Précisez pourquoi : ………………………………………………………………………………………………………

**3 choses que j’ai beaucoup aimées pendant ces cafés :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3 choses que j’ai moins appréciées durant ces cafés :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Y a-t-il quelque chose qui vous a dérangé lors de ces cafés ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Selon vous, qu’est-ce que ces cafés vous ont le plus apporté ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………..

**Avez-vous d’autres suggestions, commentaires ou propositions à nous faire, afin de mieux répondre à votre demande ou à votre attente ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si vous souhaitez être tenus au courant de nos activités, inscrivez ici votre adresse e-mail lisiblement svp : …..…………………………………………………………………………………………….

Merci de rendre ou renvoyer ce questionnaire à Juliette Buffat svp

(Chemin Paul Rose 7, 1213 Onex ou juliette.buffat@bluewin.ch )

**Nous vous remercions d’avoir pris le temps de nous répondre**

**Et encore un grand merci pour votre participation !**