**EHPAD XXX**

**Adresse,**

**CP Ville**

**Téléphone**

**RECUEIL DE LA PAROLE DES RESIDENTS ET DES FAMILLES**

**Objectifs :**

* Recueillir le témoignage des résidents et des familles sur les conditions de vie des résidents et le fonctionnement de l’établissement,
* Proposer des pistes d’amélioration pour l’ensemble des résidents.

**THEMATIQUES :**

|  |
| --- |
| **Services de soins :** *(Exemple en italique) Les résidents soulignent les changements de personnel très importants. Ils souhaiteraient pouvoir avoir les mêmes personnes afin de garantir une continuité des soins.**Certaines chambres possèdent des consignes/modes opératoires affiché(e)s : est-il possible de généraliser cette bonne pratique ?* |
| **Restauration :***Plusieurs repas en chambre servis froids ont été signalés. L’utilisation de cloches pour maintenir au chaud ou la mise à disposition de micro-ondes pourrait améliorer le service. Un chariot chauffant pourrait aussi être utilisé.* |
| **Lingerie :***Quelques pertes de vêtements ont été signalées. Certaines étiquettes sont perdues. Pourrait-on faire appel à des résidents volontaires ou des bénévoles pour les recoudre sur les vêtements ?* |
| **Logements et locaux communs :** *(Exemple) L’ensemble du site est propre et en bon état. C’est apprécié des résidents et des familles.**Un banc pourrait être ajouté devant la résidence.* |
| **Animation :** *(Exemple) L’implication de l’animatrice est unanimement saluée.**Certains résidents, avec l’aide de bénévoles, souhaitent mettre en place une projection de cinéma mensuelle.* |
| **Divers :***Les résidents demandent que les prénoms des soignants remplaçants soit inscrits sur leur blouse.* |

**Conclusion**