



Enquête de satisfaction 2023

* 1. Vous êtes :

- Un homme Autre
- Une femme Je ne souhaite pas
répondre

* 2. À quel groupe d'âge appartenez-vous?

- 18-24 ans 45-54 ans 75 ans et plus
- 25-34 ans 55-64 ans
- 35-44 ans 65-74 ans

* 3. Êtes-vous ou accompagnez-vous une personne ayant une déficience?

- Oui, moi-même (**PASSEZ À LA QUESTION 4**)
- Oui, j'accompagne une personne (**PASSEZ À LA QUESTION 4**)
- Non (**PASSEZ À LA QUESTION 5**)
- Je ne souhaite pas répondre (**PASSEZ À LA QUESTION 5**)

4. Précisez laquelle ou lesquelles :

- Déficience motrice
- Déficience visuelle
- Déficience auditive
- Déficience intellectuelle
- Je ne souhaite pas répondre
- Autre (précisez)

* 5. Quel est votre dernier niveau d'étude complété?

- Primaire (7 ans et moins de scolarité)
- Secondaire (8 à 12 ans de scolarité)
- Collégial
- Universitaire
- Je suis étudiant.e au collégial
- Je suis étudiant.e à l'université

* 6. Aujourd'hui, vous êtes venu.e :

- Seul.e (**PASSEZ À LA QUESTION 9**)
- En couple (**PASSEZ À LA QUESTION 9**)
- Avec des ami.e.s (**PASSEZ À LA QUESTION 9**)
- En famille (entre adultes) (**PASSEZ À LA QUESTION 9**)
- En famille (avec enfant(s) de 17 ans ou moins) (**PASSEZ À LA QUESTION 7**)

* 7. Combien d'enfant(s) de 17 ans et moins vous accompagnent aujourd'hui?

- 1
- 2
- 3
- 4 et plus

* 8. Quel est l'âge des enfants qui vous accompagnent aujourd'hui?

	0 à 5 ans	6 à 9 ans	10 à 12 ans	13 à 15 ans	16 à 17 ans
Enfant 1	<input type="radio"/>				
Enfant 2	<input type="radio"/>				
Enfant 3	<input type="radio"/>				
Enfant 4	<input type="radio"/>				

Si plus de 4, précisez l'âge des autres enfants :

* 9. Votre lieu de résidence principale se situe :

- À **moins de 40** kilomètres de ce musée (**PASSEZ À LA QUESTION 13**)
- À **40** kilomètres **ou plus** de ce musée (**PASSEZ À LA QUESTION 10**)

* 10. Diriez-vous que vous êtes venu.e dans la région :

- Surtout pour visiter le musée
- En partie pour visiter le musée
- La visite du musée n'a eu aucune influence sur votre décision de venir dans la région

* 11. Combien de nuits pensez-vous rester dans la région pendant votre séjour?

- 0 nuit (**PASSEZ À LA QUESTION 13**)
- 1 nuit (**PASSEZ À LA QUESTION 12**)
- 2 nuits (**PASSEZ À LA QUESTION 12**)
- 3 nuits (**PASSEZ À LA QUESTION 12**)
- 4 nuits (**PASSEZ À LA QUESTION 12**)
- 5 nuits et plus (**PASSEZ À LA QUESTION 12**)
- Je ne sais pas (**PASSEZ À LA QUESTION 12**)

* 12. Où aurez-vous séjourné? (plusieurs réponses possibles)

Dans un établissement commercial (hôtel, motel, gîte, auberge, camping, etc.)

Location privée (condo, appartement, chalet)

Chez des parents ou des ami.e.s

Autre (précisez)

* 13. Où est situé votre domicile principal?

Abitibi-Témiscamingue

Gaspésie

Outaouais

Bas-Saint-Laurent

Îles-de-la-Madeleine

Région de Québec

Cantons-de-l'Est

Lanaudière

Saguenay-Lac-Saint-Jean

Centre-du-Québec

Laurentides

Ontario

Charlevoix

Laval

Autre province
canadienne

Chaudière-Appalaches

Mauricie

États-Unis

Duplessis-Manicouagan

Montérégie

France

Eeyou-Itschee Baie-
James

Montréal

Autre pays

* 14. Avant aujourd'hui, à quand remonte votre dernière visite dans ce musée?

C'est ma première visite

Entre 1 et 3 ans

Moins de 6 mois

Plus de 3 ans

Entre 6 et 12 mois

* 15. Comment avez-vous entendu parler du musée? (plusieurs réponses possibles)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille (par un.e ami.e, collègue, parent, etc.) | <input type="checkbox"/> Internet, moteurs de recherche | <input type="checkbox"/> Journaux et revues |
| <input type="checkbox"/> Dépliant du musée | <input type="checkbox"/> Médias sociaux | <input type="checkbox"/> Télévision |
| <input type="checkbox"/> Guide touristique | <input type="checkbox"/> Site Web du musée | <input type="checkbox"/> Radio |
| <input type="checkbox"/> Affichage extérieur (panneaux routiers, affiches, autobus, etc.) | <input type="checkbox"/> Je suis arrivé.e par hasard | |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) | | |

* 16. Aujourd'hui, qu'est-ce qui vous a motivé à visiter le musée ou le site? (plusieurs réponses possibles)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Une exposition | <input type="checkbox"/> Une activité en particulier (spectacle, jeu de piste, visite commentée, etc.) | <input type="checkbox"/> Le dimanche gratuit |
| <input type="checkbox"/> Les thématiques présentées | <input type="checkbox"/> Faire une activité en famille qui plaît aux enfants | <input type="checkbox"/> La boutique |
| <input type="checkbox"/> Vivre une expérience enrichissante et faire des découvertes | <input type="checkbox"/> L'architecture | |
| <input type="checkbox"/> Découvrir d'autres peuples et civilisations | <input type="checkbox"/> Le site extérieur | |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) | | |

* 17. Avez-vous participé à une activité extérieure ou utilisé l'un des services extérieurs?

- Oui (**PASSEZ À LA QUESTION 18**)
- Non (**PASSEZ À LA QUESTION 19**)

* 20. Quel est votre degré de satisfaction pour les éléments suivants :

	Très satisfait.e	Satisfait.e	Peu satisfait.e	Insatisfait.e	Non offert	Ne s'applique pas
L'accueil	<input type="radio"/>					
La propreté des lieux	<input type="radio"/>					
La courtoisie du personnel	<input type="radio"/>					
L'aire de restauration	<input type="radio"/>					
La signalisation	<input type="radio"/>					

* 21. Que diriez-vous de votre expérience au musée aujourd'hui?

- Je suis très satisfait.e Je suis peu satisfait.e
- Je suis assez satisfait.e Je ne suis pas du tout satisfait.e

* 22. Sur une échelle de 0 à 10, où 0 est pas du tout, et 10 absolument, recommanderiez-vous la visite du musée à quelqu'un de votre entourage?

0 10

23. Avez-vous des commentaires ou des suggestions qui pourraient nous aider à améliorer votre expérience de visite?

Merci beaucoup pour votre collaboration!