

## Résultats des enquêtes de satisfaction familles 2017 : Hôpital de jour USIS

Taux de réponses : 11/ 32 familles (34%)

<b>Concernant l'accueil</b>	Très Satisfaisant 	Satisfaisant 	Peu satisfaisant 	Pas satisfaisant 
Lors de l'admission, quelle a été votre impression générale sur l'accueil dans l'établissement ?	3	8		
Que pensez-vous de l'accueil téléphonique ?	1	8	1	
Que pensez-vous de l'accueil dans l'établissement au quotidien ?	3	8		

<b>Concernant le droit et l'information :</b>	Très Satisfaisant 	Satisfaisant 	Peu satisfaisant 	Pas satisfaisant 
Lors de l'admission, avez-vous été informé sur le fonctionnement de l'établissement, l'organisation des soins et les droits du patient (livret d'accueil) ?	5	6		
Avez-vous le sentiment d'être respecté : dans vos valeurs ou vos croyances ?	5	5	1	
Avez-vous le sentiment d'être suffisamment informé du Groupe ou Réunion de parents et de la Commission des usagers, au cours de la prise en charge ?	4	5	2	

<b>Concernant les locaux :</b>	Très satisfaisant 	Satisfaisant 	Peu satisfaisant 	Pas satisfaisant 
Que pensez-vous de l'aménagement des locaux (espace, confort) ?	2	7	2	
Que pensez-vous des bureaux de consultation, les salles d'activités, les salles de classes... ?	2	8	1	
Que pensez-vous de l'hygiène des locaux ?	3	6	2	

<b>Concernant la restauration :</b>	Non Concerné	Oui	Non
Etes-vous satisfaits de la restauration ?	7	4	

<b>Le projet thérapeutique et la prise en charge:</b>	Très satisfaisant 	Satisfaisant 	Peu satisfaisant 	Pas satisfaisant 
Etes-vous satisfait de l'écoute et de l'attention à votre égard ?	3	7	1	
Etes-vous satisfait de l'écoute et de l'attention à l'égard de votre enfant/adolescent ?	2	8	1	
Vous sentez-vous associé au travail d'élaboration du projet thérapeutique mené dans le cadre de la prise en charge de votre enfant ?	3	7		

<b>Le lien fait par l'équipe avec les partenaires extérieurs :</b>	Non concerné	Très satisfaisant 	Satisfait 	Peu satisfait 	Pas satisfait 
Que pensez-vous du lien fait avec le milieu scolaire ?		6	4	1	
Que pensez-vous du lien fait avec les consultations spécialisées, l'orthophonie, la psychomotricité, autres services... ?	1	3	7		

<b>La prise en charge de votre enfant ou adolescent</b>	Très satisfait 	satisfait 	Peu satisfait 	Pas satisfait 
Appréciation globale	4	8		

**Depuis combien de temps votre enfant fréquente-t-il l'établissement?**

moins de 1an : 3  
de 1 à 2 ans : 1  
2 à 5 ans : 3  
supérieure à 5 ans : 4