

# QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

## Pôle Roger Misès

### UNITÉ D'HOSPITALISATION COMPLÈTE

**Nom de la structure :** .....

**Date :** .....

- Ce questionnaire te permet de dire ce que tu as pensé de ton séjour au Centre Roger Misès.
- Tu peux demander de l'aide pour répondre.
- Pour répondre à ce questionnaire, il te suffira de cocher les réponses ou d'entourer des EMOJIS.
- À la fin, remet-le aux soignants ou au cadre de santé de l'unité, en demandant une enveloppe.

***Coche la case correspondant à ton niveau de satisfaction.***

**Le questionnaire a été rempli par :**

- Fille  
 Garçon

**Le questionnaire a été rempli par mon/mes parent(s) ou mes représentants légaux :**

- Oui  
 Non

**Âge :**

- Moins de 6 ans  
 Entre 6 ans et 10 ans  
 Entre 10 ans et 14 ans  
 Plus de 14 ans

**C'est ma première hospitalisation au Centre Roger Misès ?**

- Oui  
 Non

**Durée de mon hospitalisation :**

- Entre 8 et 15 jours  
 16 jours ou plus  
 Plus d'un mois

## À MON ARRIVÉE

Je me suis senti bien accueilli :



J'ai reçu un livret d'accueil :

Oui  Non

On m'a proposé une visite du service :

Oui  Non

J'ai compris pourquoi j'étais hospitalisé au Centre Roger Misès :



## MON SÉJOUR

Les soignants m'ont expliqué les soins simplement :



Je suis satisfait des soins proposés par les soignants pendant le temps de mon hospitalisation :



L'ensemble des soins reçus m'ont aidé :



Je me suis senti en sécurité :



## LES SOIGNANTS QUI M'ACCOMPAGNENT DANS LES SOINS

Mes soignants référents se sont présentés :

Oui  Non

Les soignants m'ont respecté :



J'ai pu parler quand j'en avais besoin :



## LES ACTIVITÉS ET LA VIE DANS LE SERVICE

## Les activités m'ont aidé à aller mieux :



## J'ai aimé participer aux activités :



## J'ai aimé les repas :



## Ma chambre était confortable :



**Pendant mon séjour, j'ai pu me rendre dans les salles d'activités du premier étage :**

Oui

Non

**Si oui :**

Une fois par jour       Une fois par semaine

**Pendant mon séjour, j'ai pu me rendre dans le jardin :**

Oui  Non

**Si oui :**

Une fois par jour       Une fois par semaine

## J'ai participé à des temps scolaires dans le service :

Oui  Non

**Pendant mon séjour, j'ai pu participer à des activités physiques avec un éducateur sportif :**

Oui  Non

**Si oui :**

- Une fois par semaine
- Quelques fois seulement

## MA SORTIE

On m'a expliqué ce qui se passe après la sortie :



Je sais à qui parler si j'ai un problème après la sortie :



Je me sens prêt à rentrer chez moi :



## MON AVIS GÉNÉRAL

Mon séjour s'est bien passé :



## CE QUE J'AI AIMÉ

.....  
.....  
.....  
.....

## CE QUE J'AI LE MOINS AIMÉ

.....  
.....  
.....  
.....

## CE QUE JE PROPOSE POUR AMÉLIORER L'ACCOMPAGNEMENT DES ENFANTS DANS LE SERVICE

.....  
.....  
.....  
.....