

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Pôle Roger Misès

Unité de Soins pour et autour du Bébé (USBB)

Qui vous a adressé ? ☐ Médecin traitant ☐ Psychiatre ☐ Sage-femme
☐ La maternité ☐ Autre (préciser) :

Votre famille est prise en charge depuis :

☐ Ce jour ☐ Plus d'un mois ☐ Plus d'une année

Date :

Madame, Monsieur,

Dans le souci de mieux répondre à vos attentes, nous vous proposons de nous confier vos impressions sur l'accueil et la prise en charge de votre enfant au centre Roger Misès, en remplissant ce questionnaire anonyme puis en le remettant aux soignants ou au secrétariat. Les réponses seront lues et analysées par la cellule qualité et nous aideront à améliorer à l'avenir la qualité de la prise en charge des enfants suivis dans notre service.

Cochez la case correspondant à votre niveau de satisfaction.

ADMISSION - ACCUEIL - DÉBUT DE PRISE EN CHARGE

Qualité de l'information sur le fonctionnement et la prise en charge :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Clarté de l'information :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Délai entre votre demande et la prise en charge :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Le délai d'attente, annoncé au départ, a-t-il été tenu ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Qualité des soins dispensés :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Accompagnement dans les relations avec l'équipe :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Soutien apporté dans les informations et conseils :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Respect des horaires :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Régularité de la prise en charge :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Comportement des intervenants (écoute, attention, soutien, disponibilité) :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

VOS DROITS

Respect de la vie privée :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Respect de la confidentialité :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Information adaptée, suffisante, compréhensible sur votre prise en charge :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

FIN DE PRISE EN CHARGE

Qualité de l'information sur le fonctionnement et la prise en charge :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

SATISFACTION

Quelle est votre satisfaction globale par rapport au suivi proposé :

- ☐ Très satisfait
- ☐ Satisfait
- ☐ Insatisfait
- ☐ Très insatisfait

Pour vous, le suivi a été :

- ☐ Rassurant
- ☐ Soutenant/aidant
- ☐ Angoissant
- ☐ Contraignant/compliqué

