









## Résultats des enquêtes de satisfaction familles 2017 : COFI-CMP





Taux de réponses : 25/79 familles (32%)

<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 ?	12	10	3	
Que pensez-vous de l'accueil téléphonique ?	10	11	3	
Que pensez-vous de l'accueil dans l'établissement au quotidien ?	12	9	2	





<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	8	12	1
Avez-vous le sentiment d'être respecté : dans vos valeurs ou vos croyances ?	15	7	2	
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 ?	5	7	11	

<b>Concernant les locaux :</b>	Très satisfaisant 	Satisfaisant 	Peu satisfaisant 	Pas satisfaisant 
Que pensez-vous de l'aménagement des locaux (espace, confort) ?	8	15	2	
Que pensez-vous des bureaux de consultation, les salles d'activités, les salles de classes... ?	7	17	1	
Que pensez-vous de l'hygiène des locaux ?	11	14		

<b>Concernant la restauration :</b>	Non Concerné	Oui	Non
Etes-vous satisfaits de la restauration ?	20		

<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 ?	11	10	2	1
Etes-vous satisfait de l'écoute et de l'attention à l'égard de votre enfant/adolescent ?	11	11	1	1
Vous sentez-vous associé au travail d'élaboration du projet thérapeutique mené dans le cadre de la prise en charge de votre enfant ?	10	7	4	2

<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 ?	15	3	2	3	
Que pensez-vous du lien fait avec les consultations spécialisées, l'orthophonie, la psychomotricité, autres services... ?	16	1	1	3	

<b>La prise en charge de votre enfant ou adolescent</b>	Très satisfait 	satisfait 	Peu satisfait 	Pas satisfait 
Appréciation globale	9	12	1	1

<p><b>Depuis combien de temps votre enfant fréquente-t-il l'établissement?</b></p> <p>moins de 1an : 11</p> <p>de 1 à 2 ans : 8</p> <p>2 à 5 ans : 6</p> <p>supérieure à 5 ans :</p>
--