



MAS St MARTIN



Enquête de satisfaction

A destination des familles

Votre enfant/protégé vit actuellement à la MAS St Martin.

Pour améliorer notre travail auprès de lui et de vous, nous avons besoin de recueillir votre avis sur le fonctionnement de l'établissement. Les réponses sont personnelles, confidentielles. Vous n'êtes pas obligé de répondre à toutes les questions et de donner votre nom.

LE CADRE DE VIE

1. Trouvez-vous l'établissement agréable ?
 Oui tout à fait 😊 Oui plutôt 😊 Non pas vraiment 😐 Non pas du tout 😞 Oui tout à fait 😊 Oui plutôt 😊 Non pas vraiment 😐 Non pas du tout 😞
2. Trouvez-vous les extérieurs agréables ?
 Oui tout à fait 😊 Oui plutôt 😊 Non pas vraiment 😐 Non pas du tout 😞 Oui tout à fait 😊 Oui plutôt 😊 Non pas vraiment 😐 Non pas du tout 😞
3. Trouvez-vous l'établissement propre ?
 Oui tout à fait 😊 Oui plutôt 😊 Non pas vraiment 😐 Non pas du tout 😞 Oui tout à fait 😊 Oui plutôt 😊 Non pas vraiment 😐 Non pas du tout 😞
4. Selon vous, les lieux communs et la chambre de votre enfant/protégé sont-ils adaptés ?
 Oui tout à fait 😊 Oui plutôt 😊 Non pas vraiment 😐 Non pas du tout 😞 Oui tout à fait 😊 Oui plutôt 😊 Non pas vraiment 😐 Non pas du tout 😞
5. Comment estimez-vous la sécurité de votre enfant/protégé à la MAS St Martin ?
 Très satisfaisante 😊 Satisfaisante 😊 Moyennement satisfaisante 😐 Pas du tout satisfaisante 😞 Très satisfaisante 😊 Satisfaisante 😊 Moyennement satisfaisante 😐 Pas du tout satisfaisante 😞

6. Avez-vous la possibilité de vous isoler avec votre enfant/protégé lorsque vous venez le voir ?



Oui tout à fait



Oui plutôt



Non pas vraiment



Non pas du tout

7. Lorsque vous déjeunez dans l'établissement, êtes-vous satisfait(e) :



Oui tout à fait



Oui plutôt



Non pas vraiment



Non pas du tout

Vos remarques concernant le cadre de vie :

LA VIE QUOTIDIENNE DE VOTRE ENFANT/PROTEGE A LA MAS ST MARTIN

8. Pensez-vous que le rythme de vie de votre enfant/protégé soit adapté à ses besoins et attentes ?

Oui tout à fait 😊

Oui plutôt 😊

Non pas vraiment 😊

Non pas du tout 😊

Non pas du tout 😞

9. Etes-vous satisfait(e) des soins que l'équipe médicale / paramédicale dispense à votre enfant/protégé ?

Oui tout à fait 😊

Oui plutôt 😊

Non pas vraiment 😊

Non pas du tout 😊

Non pas du tout 😞

10. Selon vous, les animations et activités socio-éducatives et sportives proposées à votre enfant/protégé, correspondent-elles à ses besoins et attentes ?

Oui tout à fait 😊

Oui plutôt 😊

Non pas vraiment 😊

Non pas du tout 😊

Non pas du tout 😞

11. Y a-t-il d'autres activités que vous souhaiteriez que l'établissement mette en place pour votre enfant/protégé ?

12. Êtes-vous satisfait(e) de la manière dont est élaboré le projet personnalisé de votre enfant/protégé ?

Oui tout à fait 

Oui plutôt 

Non pas vraiment 

Non pas du tout 

Vos remarques concernant la vie quotidienne de votre enfant/protégé :

LES ECHANGES ET LA PARTICIPATION DANS L'ETABLISSEMENT

13. Etes-vous satisfait(e) des informations qui sont communiquées par l'établissement ?

- Oui tout à fait  Oui plutôt  Non pas vraiment  Non pas du tout 

14. Etes-vous satisfait(e) des journées organisées par l'établissement ? (fêtes,...)

- Oui tout à fait  Oui plutôt  Non pas vraiment  Non pas du tout 

15. Concernant le Conseil de la Vie Sociale :

- Savez-vous à quoi sert le CVS ? Oui  Non 

- Connaissez-vous les parents qui siègent au Conseil de la Vie Sociale ? Oui  Non 

- Si oui, les sollicitez-vous ? Toujours Quelque fois Très rarement Jamais

- Recevez-vous les comptes-rendus du CVS ? Oui  Non 

16. Vous a-t-on proposé de participer à des temps d'échange avec d'autres familles ?

- Oui  Non 

17. Si oui, appréciez-vous ces moments ?



Oui



Non

Si non, pourquoi ?

18. Lorsque vous faites une demande, une réclamation, une réponse vous est-elle systématiquement apportée ?



Oui toujours



Oui souvent



Non pas toujours



Non jamais

Vous n'avez jamais fait de réclamation

Vos remarques concernant les échanges et la participation dans l'établissement :

VOS ATTENTES ET VOS BESOINS

19. Les professionnels sont-ils à votre écoute ?

Oui tout à fait 

Oui plutôt 

Non pas vraiment 

Non pas du tout 

Non pas du tout 

20. Etes-vous satisfait(e) du soutien de l'établissement pour les démarches administratives concernant votre enfant/protégé ?

Oui tout à fait 

Oui plutôt 

Non pas vraiment 

Non pas du tout 

Non pas du tout 

21. Lorsque vous avez besoin, l'établissement vous propose-t-il de bénéficier de temps de répit pour vous permettre de souffler ?

Oui 

Non 

22. Si votre enfant/protégé quitte la structure prochainement, êtes-vous associé au projet de sortie ?

Oui 

Non 

Notre enfant/protégé ne quitte pas bientôt la structure

Vos remarques concernant vos attentes et besoins :

23. De manière générale, comment situez-vous votre satisfaction par rapport à la vie de l'établissement ?

Très satisfait



Satisfait



Moyennement satisfait



Pas du tout satisfait



VOUS AVEZ LA PAROLE : si vous souhaitez nous écrire un message (une remarque, une question, une suggestion...)



Pour ceux qui le souhaitent :

NOM :

Prénom :

Date :

Signature :



