

Nous souhaiterions connaître ton opinion sur le séjour que tu viens de passer à la clinique des adolescents. Pour chaque question, entoure la réponse qui correspond le mieux à ce que tu penses.



1- Lors de ton arrivée sur l'unité, comment as-tu trouvé l'accueil que t'ont fait les professionnels ?	Très bon	Bon	Mauvais	Très mauvais
2- As-tu été informé de tes droits et devoirs et de tes conditions de prise en charge ?	Oui	Un peu	Pas vraiment	Non
3- Si oui, as-tu trouvé ces informations utiles ?	Oui	Un peu	Pas vraiment	Non
4- Es-tu satisfait de la manière dont le personnel de l'unité s'est occupé de toi ?	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait
5- Es-tu satisfait des rencontres individuelles que tu as eues avec les différents intervenants (médecin, infirmier référent, assistant social, psychologue...) ?	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas du tout satisfait
6- Quand tu souhaitais te reposer dans la journée, as-tu pu le faire dans de bonnes conditions et dans un lieu adapté (accès aux chambres, fermeture des volets, calme, confort...) ?	Très facilement	Facilement	Difficilement	Impossible
7- Est-ce que tu as pu exprimer tes idées et tes inquiétudes ?	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
8- As-tu eu le sentiment d'être écouté ?	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
9- As-tu eu l'impression que les professionnels travaillaient ensemble pour t'aider ?	Oui	Un peu	Pas vraiment	Non
10- As-tu eu l'impression que ton avis était pris en compte dans la mise en œuvre de ton projet ?	Oui	Un peu	Pas vraiment	Non
11- Si un de tes amis avait besoin de la même aide que toi, penses-tu qu'il devrait venir ici ?	Oui	Peut-être	Pas vraiment	Non
12- Est-ce que les soins que tu as reçus ici t'ont aidé à mieux comprendre tes difficultés ?	Oui	Un peu	Pas vraiment	Non

13- Quel(s) aspect(s) positif(s) de ta prise en charge as-tu retenu(s) ?



14- Qu'est-ce qui ne t'a pas satisfait pendant ton séjour et que tu voudrais que l'on améliore ?



J'ai ----- ans Je suis une fille un garçon
Dates du séjour : du ___/___/___ au ___/___/___

MERCI POUR TON AIDE

Une fois le questionnaire complété, le déposer au secrétariat dans l'enveloppe jointe ou le retourner par mail à l'adresse secretariatspij@ch-gers.fr