



ACCUEIL DE JOUR D'ALFORTVILLE

EVALUATION PARTICIPATIVE DU PROJET DE SERVICE

QUESTIONNAIRE A DESTINATION DES FAMILLES

Nous vous proposons de participer à l'évaluation du projet de service.

Votre participation nous permettra de mieux adapter notre fonctionnement et nos pratiques à vos besoins.

Pour répondre :

Sur l'échelle d'appréciation :

1	2	3	4
---	---	---	---

■ *Cochez la case qui correspond à votre position :*

- 1** : *Non ! je ne suis pas du tout d'accord avec cette phrase ; elle ne correspond pas à la réalité.*
- 2** : *Je ne suis pas d'accord : c'est ce qu'on voudrait mais ça ne se passe pas vraiment comme ça*
- 3** : *C'est vrai, mais pas tout le temps, ou pas complètement*
- 4** : *Oui ! je suis tout à fait d'accord.*

Les commentaires sont facultatifs et le questionnaire est anonyme.

◆ *Mon enfant est à Espoir depuis moins de six mois*

◆ *Mon enfant est à Espoir depuis plus de six mois*

ACCUEIL - ADMISSION

1 – Lors de la première rencontre, j’ai été bien accueilli par les personnes présentes

1	2	3	4
---	---	---	---

2 – J’ai pensé que c’était un endroit où l’on pouvait aider mon enfant autrement

1	2	3	4
---	---	---	---

3 – Les personnes se sont présentées

1	2	3	4
---	---	---	---

4 – J’ai apprécié de visiter l’Accueil de Jour

1	2	3	4
---	---	---	---

5 – J’ai pu poser toutes les questions que je souhaitais

1	2	3	4
---	---	---	---

6 – J’ai reçu toutes les informations nécessaires

1	2	3	4
---	---	---	---

7 – Le livret d’accueil m’a paru clair et facile à lire

1	2	3	4
---	---	---	---

Vous souhaitez rajouter un commentaire

.....

ACCOMPAGNEMENT ET SUIVI

8 – On m’a communiqué l’emploi du temps de mon enfant

1	2	3	4
---	---	---	---

9 – Je peux solliciter facilement l’équipe lorsque j’en ai besoin

1	2	3	4
---	---	---	---

10 – Je sais qu’il y a un temps de parole qui peut m’être consacré personnellement

1	2	3	4
---	---	---	---

11 – Il y a suffisamment de points (de rencontres) sur l'évolution de mon enfant

1	2	3	4
---	---	---	---

12 – L'équipe s'adapte vraiment à ma situation

1	2	3	4
---	---	---	---

13 – Je suis informé du projet travaillé par l'équipe pour mon enfant

1	2	3	4
---	---	---	---

14 - On m'a expliqué les raisons du rythme de présence, dans le centre, mis en place pour mon enfant

1	2	3	4
---	---	---	---

15 – On me tient au courant des changements d'heure 1392(c)3.74(o) i 5(c)3.76.11 Tf 12.00-0.147792(d)-0.29558

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

19 – Je sais qu’il y a un temps prévu pour que mon enfant rencontre le psychologue

1	2	3	4
---	---	---	---

20 – Je sais que j’ai la possibilité de prendre personnellement contact avec un psychologue de l’équipe

1	2	3	4
---	---	---	---

Vous souhaitez rajouter un commentaire

.....

OUVERTURE EXTERIEURE – PARTENARIAT

21 – On m’aide à connaître les services extérieurs dont je peux avoir besoin

1	2	3	4
---	---	---	---

22 – Je sais que le service est en relation avec le référent extérieur (ASE, justice, AEMO...)

1	2	3	4
---	---	---	---

23 – Je sais qu’on peut m’accompagner pour accéder aux services extérieurs dont j’ai besoin

1	2	3	4
---	---	---	---

Vous souhaitez rajouter un commentaire

.....

ACCES AU DROIT

24 – Je sais qu’on peut m’informer sur mes droits

1	2	3	4
---	---	---	---

25 – On m’informe du contenu des rapports écrits pour le juge ou l’ASE

1	2	3	4
---	---	---	---

Vous souhaitez rajouter un commentaire

.....

IMPLICATION

26 – Je me sens impliqué dans les décisions concernant mon enfant

1	2	3	4
---	---	---	---

27 – Je suis consulté pour le projet de mon enfant

1	2	3	4
---	---	---	---

Vous souhaitez rajouter un commentaire

.....