**EXPRIMEZ-VOUS**

**SUR LES SOINS DE** **SANTÉ DES JEUNES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Enquête sur l’expérience patient des enfants et des jeunes 2024**Nous voulons savoir ce que les gens pensent des soins qu’ils reçoivent dans cet hôpital. Nous allons demander leur avis aux enfants, aux jeunes et à leurs parents ou accompagnants.La participation est **volontaire** et toutes les réponses sont **confidentielles**, c’est-à-dire qu’elles ne seront jamais reliées à vous.Si vous êtes sélectionné(e) pour y participer, vous recevrez une lettre et des rappels par SMS. Vous serez alors en mesure de répondre à quelques questions en ligne.Pour que nous puissions prendre contact avec vous, l’hôpital communiquera quelques informations à notre équipe de recherche. Il s’agira de votre nom, numéro de téléphone et adresse postale. Nous conserverons vos informations en **sécurité**. | **AIDEZ À L’AMÉLIORATION DE NOS HÔPITAUX POUR TOUS** |
| **Si vous avez des questions ou ne souhaitez pas participer, veuillez contacter :**◗ **0181 XXX XXXX**◗ **email@webaddress.nhs/uk** |