

+
votre logo ici

MA MDPH MON AVIS



Vous êtes XXX participants

à avoir répondu à l'enquête de satisfaction en 20XX dans le département de XXX, contre XXX en XXX, soit une évolution **de XX %**. **Merci !**

XX personnes sur XX



sont très satisfaites ou satisfaites de leur MDPH*

XX personnes sur XX



apprécient l'accueil et l'écoute des agents de leur MDPH

XX personnes sur XX

estiment que les aides correspondent à leurs besoins



XX personnes sur XX

sont insatisfaites du délai de réponse de leur MDPH



Four white speech bubble shapes arranged around a central thumbs up icon.

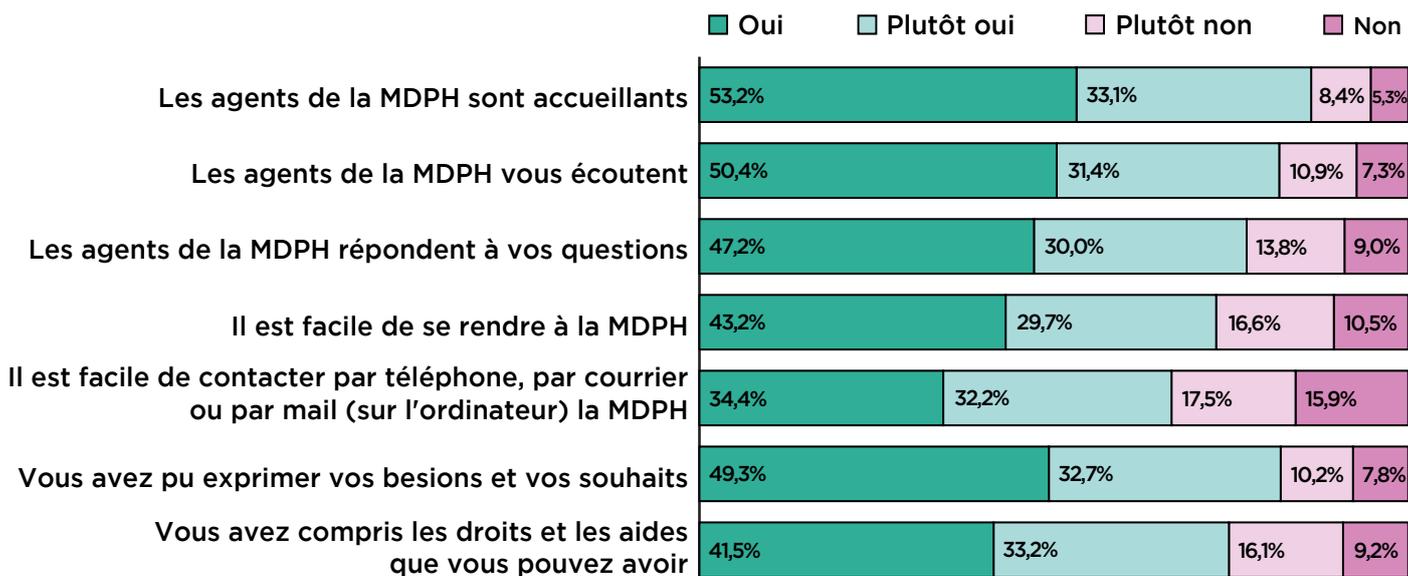
CE QUE VOUS APPRÉCIEZ

Votre MDPH répond chaque année à XXX demandes.
Votre avis nous permet d'améliorer la qualité de notre service.

Continuez de donner votre avis sur mamdph-monavis.fr

*Maison départementale des personnes handicapées

LES RÉSULTATS DÉTAILLÉS



CE QUE VOUS SOUHAITEZ VOIR AMÉLIORÉ



NOS ACTIONS PRÉVUES POUR AMÉLIORER LA QUALITÉ DE SERVICE

-
-
-