

Sujet # : _____

**ÉTUDE CANADIENNE SUR L'ÉVALUATION
DES SOINS DE SANTÉ**
Canadian Health Care Evaluation Project

(CANHELP)

Questionnaire du patients

Date : _____ - _____ - _____
 JJ MMM AAAA

Directives :

Le questionnaire suivant comporte des éléments qui sont considérés importants en lien avec la qualité de soins des personnes atteintes de maladies graves qui menacent leur survie.

Pensez aux soins de santé que vous avez reçus **au cours du dernier mois** de la part des médecins, infirmières et autres professionnelles de la santé. Pour chaque question, vous devez choisir un numéro entre 1 et 5 afin d'indiquer votre niveau de satisfaction concernant les soins reçus pour la catégorie mentionnée. Le chiffre le moins élevé (1): « **pas du tout satisfait** » indique que cet aspect des soins que vous avez reçus n'a répondu à aucune de vos attentes de soins de qualité. Le chiffre le plus élevé (5): « **entièrement satisfait** » indique que cet aspect des soins que vous avez reçus a répondu ou dépassé vos attentes de soins de qualité.

Toutes les réponses sont confidentielles et elles ne seront pas partagées avec les médecins ou autres professionnelles qui sont responsables de vos soins de santé. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. **Les réponses complètement honnêtes sont les plus aidantes.**

N.B. Dans le but d'alléger le texte, le masculin singulier a été utilisé.

Les questions suivantes concernent les soins que vous avez reçus au cours du dernier mois.

Pour chaque question, s'il vous plaît indiquer le chiffre correspondant à votre niveau de satisfaction.

1. De façon générale, êtes-vous satisfait de la qualité des soins que vous avez reçus *au cours du dernier mois*?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

Relations avec les médecins

2. Êtes-vous satisfait que vous connaissiez le médecin attribué à vos soins *au cours du dernier mois*?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

3. Êtes-vous satisfait que le médecin a démontré de l'intérêt personnel envers vous *au cours du dernier mois*?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

4. Êtes-vous satisfait de la disponibilité du médecin (en personne ou par téléphone) quand vous en aviez besoin *au cours du dernier mois*?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

5. Êtes-vous satisfait du niveau de confiance que vous aviez envers le médecin qui s'occupait de vous *au cours du dernier mois*?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

Gestion de la maladie

6. Êtes-vous satisfait du niveau de confiance que vous aviez envers les infirmières qui s'occupaient de vous *au cours du dernier mois*?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

7. Êtes-vous satisfait que les médecins et les infirmières qui s'occupaient de vous *au cours du dernier mois* connaissaient suffisamment vos problèmes de santé pour vous offrir les meilleurs soins possibles?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

8. Êtes-vous satisfait de la compassion et du soutien moral que les médecins et les infirmières qui s'occupaient de vous, vous ont témoignés au cours du dernier mois?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

9. Êtes-vous satisfait que les médecins et les infirmières vous ont traités; avec respect et de façon à préserver votre dignité au cours du dernier mois?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

10. Êtes-vous satisfait avec les tests effectués et les traitements qui vous ont été administrés pour vos problèmes médicaux au cours du dernier mois?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

11. Êtes-vous satisfait que vos symptômes physiques (par exemple: douleurs, difficultés respiratoires, nausées) ont été évalués et contrôlés de façon adéquate au cours du dernier mois ?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

12. Êtes-vous satisfait que vos problèmes émotionnels (par exemple: dépression, anxiété) ont été évalués et contrôlés de façon adéquate au cours du dernier mois?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

13. Êtes-vous satisfait de l'aide reçue pour vos soins personnels au cours du dernier mois (par exemple : hygiène corporelle, vous habiller, manger)?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement	Ne s'applique pas
1	2	3	4	5	Aide non requise
					6

14. Avez-vous reçu au cours du dernier mois, de bons soins en l'absence d'un membre de la famille ou d'un ami?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement
1	2	3	4	5

15. Êtes-vous satisfait des soins reçus à domicile au cours du dernier mois?

Pas du tout	Pas tellement	Un peu	Très	Entièrement	Ne s'applique pas
1	2	3	4	5	Aide non requise à la maison
					6

16. Êtes-vous satisfait du travail d'équipe des intervenants qui se sont occupés de vous *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

17. Avez-vous été capable de gérer les coûts financiers liés à votre maladie *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

18. L'environnement dans lequel vous avez été soigné *au cours du dernier mois* était-il satisfaisant?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

19. Les soins et les traitements que vous avez reçus *au cours du dernier mois* ont-ils répondu à vos attentes?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

Communication

20. Êtes-vous satisfait *qu'au cours du dernier mois*, votre médecin vous a-t-il expliqué votre maladie de façon franche et honnête?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

21. Êtes-vous satisfait *qu'au cours du dernier mois*, les explications reçues par les médecins et les infirmières concernant votre maladie étaient données de manière à ce que vous puissiez les comprendre?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

22. Êtes-vous satisfait d'avoir reçu de la part de tous les médecins et infirmières qui s'occupaient de vous les informations correspondant à votre état de santé de façon consistantes *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

23. Êtes-vous satisfait de l'écoute du médecin pour ce que vous aviez à lui dire *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

24. Êtes-vous satisfait d'avoir été mis au courant régulièrement au sujet de votre condition, des traitements, des résultats et de vos examens, etc., *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1	Pas tellement 2	Un peu 3	Très 4	Entièrement 5
------------------	--------------------	-------------	-----------	------------------

Prise de décision

25. Êtes-vous satisfait des discussions avec votre médecin *au cours du dernier mois* concernant l'endroit où vous seriez soigné (à l'hôpital, à la maison, ou ailleurs) si votre condition s'aggravait?

Pas du tout 1	Pas tellement 2	Un peu 3	Très 4	Entièrement 5
------------------	--------------------	-------------	-----------	------------------

26. Êtes-vous satisfait des discussions que vous avez eu *au cours du dernier mois* avec le médecin à propos de l'utilisation des interventions technologiques (par exemple : réanimation cardiorespiratoire, respirateurs artificiels, dialyse)?

Pas du tout 1	Pas tellement 2	Un peu 3	Très 4	Entièrement 5
------------------	--------------------	-------------	-----------	------------------

27. Êtes-vous satisfait d'avoir compris à quoi vous attendre à l'étape avancé de votre maladie (par exemple : en termes de symptômes et de soins de confort) *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1	Pas tellement 2	Un peu 3	Très 4	Entièrement 5
------------------	--------------------	-------------	-----------	------------------

28. Êtes-vous satisfait du rôle que vous avez joué dans les décisions concernant les soins médicaux que vous avez reçus *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1	Pas tellement 2	Un peu 3	Très 4	Entièrement 5
------------------	--------------------	-------------	-----------	------------------

Rôle de la famille

29. Êtes-vous satisfait avec le niveau de confiance que vous avez ressenti face aux capacités de vos proches ou amis de vous aider à gérer votre maladie *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1	Pas tellement 2	Un peu 3	Très 4	Entièrement 5
------------------	--------------------	-------------	-----------	------------------

30. Êtes-vous satisfait des discussions que vous avez pu avoir avec vos proches *au cours du dernier mois* à propos de vos préférences par rapport à vos soins et vos traitements dans l'éventualité que vous seriez incapable de prendre ces décisions?

Pas du tout 1	Pas tellement 2	Un peu 3	Très 4	Entièrement 5
------------------	--------------------	-------------	-----------	------------------

31. Êtes-vous satisfait d'avoir été en mesure de parler aisément de la maladie et de la mort avec vos proches *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

32. Êtes-vous satisfait d'avoir solidifiée votre relation avec les membres de votre famille ou vos proches *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

33. Êtes-vous satisfait de ne pas vous être senti un fardeau pour votre famille ou pour un être cher *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

34. Êtes-vous satisfait du soutien reçu de votre famille et de vos amis quand vous vous sentiez seul et isolé *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

Votre bien-être

35. Êtes-vous satisfait de la confiance que vous aviez *au cours du dernier mois* dans votre capacité à gérer votre maladie?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

36. Êtes-vous satisfait qu'*au cours du dernier mois*, vous étiez capable de contribuer au bien-être des autres de façon significative?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

37. Êtes-vous satisfait d'avoir accompli des choses significatives avec vos proches (par exemple: résoudre des conflits, terminer des projets, participer à des événements familiaux spéciaux, voyager) *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5

38. Êtes-vous satisfait que vous avez pu être serein *au cours du dernier mois*?

Pas du tout 1 Pas tellement 2 Un peu 3 Très 4 Entièrement 5