



Pertinence des soins en gériatrie

Projet Choisir avec soin 2024

Questions aux patients ou résidents

Questionnaire à remplir n° _____ Date de l'entretien : ____ / ____ / ____

Profil de la personne interrogée

Service d'accueil du patient (ou résident) : Médecine, Chirurgie, Obstétrique (MCO)
 Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR)
 Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) ou Unité de Soins de Longue Durée (USLD)

Age du patient (ou résident) : _____ ans Sexe du patient (ou résident) : Homme
 Femme

Date d'arrivée dans le service : ____ / ____ / ____

Personne interrogée : Le patient ou le résident
 Sa personne de confiance
 Son ou ses proches

Participation du patient (ou résident) aux décisions sur ses soins

QUESTION 1 : Avez-vous pu échanger avec un professionnel de l'établissement sur les soins dont vous avez besoin ? oui Non

QUESTION 2 : Depuis votre arrivée, avez-vous eu besoins de nouveaux traitements, soins ou examens ? oui Non => aller directement à la page suivante, question 6

QUESTION 3 : Est-ce qu'on vous a expliqué pourquoi vous avez eu besoin de nouveaux traitements, soins ou examens ?
 Oui tout-à-fait Oui plutôt Non pas vraiment Non pas du tout

QUESTION 4 : Est-ce qu'on vous a expliqué les avantages et les inconvénients de ces nouveaux traitements, soins ou examens ?
 Oui tout-à-fait Oui plutôt Non pas vraiment Non pas du tout

QUESTION 5 : Est-ce qu'on vous demandé votre accord pour ces nouveaux traitements, soins ou examens ?
 Oui tout-à-fait Oui plutôt Non pas vraiment Non pas du tout

Mots ou phrases clés de la personne interrogée illustrant des points positifs ou des points à améliorer :

Association des proches

QUESTION 6 : Est-ce qu'on vous a demandé si vous souhaitez que vos proches soient présents pendant les rencontres avec le médecin, les professionnels, ou encore pendant les examens ?

oui Non => **aller directement à question 8**

QUESTION 7 : Si oui, cette volonté a-t-elle été respectée depuis que vous êtes accueilli(e) dans le service ?

Oui tout-à-fait Oui plutôt Non pas vraiment Non pas du tout

Mots ou phrases clés de la personne interrogée illustrant des points positifs ou des points à améliorer :

Personne de confiance

QUESTION 8 : Avez-vous été informé de la possibilité de désigner une personne de confiance ?

oui Non

Mots ou phrases clés de la personne interrogée illustrant des points positifs ou des points à améliorer :

Directives anticipées

QUESTION 9 : Est-ce qu'on vous a demandé ce que vous souhaitez, ou ne souhaitez pas recevoir comme soins si votre santé se dégrade ? (Par exemple : souhait d'hospitalisation ou non, de réanimation ou non, de chirurgie ou non)

oui Non

QUESTION 10 : Est-ce qu'on vous a proposé d'écrire ces souhaits dans un document (qu'on appelle directives anticipées) ou bien l'aviez-vous déjà fait avant votre entrée ici ?

oui Non

Mots ou phrases clés de la personne interrogée illustrant des points positifs ou des points à améliorer :