



# 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 :**