Campagne « Choisir avec soin » 2026

Support d'entretien avec les patients ou personnes accompagnées

Questionnaire n° _____ **Date de l'entretien :** __ __ / __ __ / __ __ __ _

Profil du patient / personne accompagnée

Type service accueillant la personne :
(une seule réponse possible)

- ❑ Hospitalisation aigüe (MCO)
- ❑ Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR)
- ❑ Hébergement (EHPAD ou USLD)
- ❑ Consultation gériatrique ou hôpital de jour gériatrique
- ❑ Hospitalisation à domicile (HAD)

Age : _____ ans

Personne(s) présente(s) lors de l'entretien : ❑ Le patient ou la personne accompagnée
(*plusieurs réponses possibles*) ❑ Sa personne de confiance, son ou ses proches

Participation de la personne aux décisions relatives à ses soins

Question 1 : Depuis votre arrivée, avez-vous eu l'occasion d'échanger avec un professionnel du service sur vos soins et les décisions à prendre ?

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

Question 2 : Depuis votre arrivée, lorsque vous avez eu besoin de traitements, soins ou examens, vous a-t-on expliqué pourquoi vous en aviez besoin ?

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

Question 3 : **Vous a t-on également expliqué les avantages et inconvénients éventuels de ces traitements, soins ou examens ?**

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

Question 4 : Avez-vous compris ces explications ?

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

Question 5 : Vous a-t-on demandé votre accord pour ces traitements, soins ou examens ?

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

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

Association des proches

Question 6 : Vous a-t-on demandé si vous souhaitiez que vos proches soient associés aux échanges et aux décisions concernant vos soins ?

❑ 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 illustrant des points positifs ou 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 illustrant des points positifs ou des points à améliorer :

Directives anticipées

Question 9 : Est-ce qu'on vous a demandé ce que vous souhaiteriez ou ne souhaiteriez pas recevoir comme soins si votre santé se dégradait ? (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, on me l'a proposé ici ❑ Oui, je l'avais déjà fait avant d'arriver ❑ Non, jamais proposé ❑ Non, mais j'aimerais le faire

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

Question de synthèse

Question 11 : Depuis votre arrivée, avez-vous le sentiment d'être entendu dans le cadre de l'accompagnement et des soins dont vous bénéficiez ?

❑ 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 :