

Au cours des deux derniers mois, avez-vous déjà répondu au questionnaire ?

- Oui, j'y ai déjà répondu Non, pas au cours des deux derniers mois
-

Au cours des deux derniers mois, avez-vous eu besoin de soins médicaux et paramédicaux ?

- Oui, j'en ai eu besoin Non, je n'en ai pas eu besoin
-

Au cours des deux derniers mois, avez-vous fait l'objet de refus de soin ?

- Oui, j'ai subi au moins un refus Non, je n'ai pas subi de refus

→ **Si vous avez subi un refus de soin, combien en avez-vous subi ?**

Indiquez un chiffre :

→ **Si vous avez subi un refus de soin, dans quel service avez-vous subi ce refus ?**

- En ville, généraliste A domicile
 En ville, spécialiste En hospitalisation à domicile
 A l'hôpital En établissement social et médico-social
 En maison de santé de proximité

→ **Si vous avez subi un refus de soin, quel a été le motif du dernier refus ?**

- Le lieu n'était pas accessible Je n'avais pas assez d'argent
 Le délai d'attente dépassait 6 mois On n'a pas voulu de moi
-

À quel endroit avez-vous eu besoin de soins ?

- En ville, généraliste A domicile
 En ville, spécialiste En hospitalisation à domicile
 A l'hôpital En établissement social et médico-social
 En maison de santé de proximité
-

De quels types de soins avez-vous eu besoin ?

- Soins aux urgences Soins des dents
 Soins habituels Soins des yeux
 Soins pour une maladie connue Soins pour maladies d'autres parties du corps
 Soins pour une nouvelle maladie Soins liés au handicap
 Accident Rééducation
 Soins psychologiques ou psychiatriques

Avez-vous été satisfait(e) de l'accueil ?

Pas du tout satisfait 1 2 3 4 Très satisfait

Avez-vous été satisfait(e) des soins ?

Pas du tout satisfait 1 2 3 4 Très satisfait

Avez-vous besoin d'être accompagné(e) ?

Oui, j'en ai besoin Non, je n'en ai pas besoin

→ **Si vous en avez besoin, l'accompagnement de votre choix a-t-il été accepté ?**

Oui, il l'a été Non, il ne l'a pas été

Avez-vous posé des questions ?

Oui, j'en ai posé Non, je n'en ai pas posé

→ **Si vous en avez posé, avez-vous obtenu les réponses à vos questions ?**

Oui Non, je ne les ai pas obtenues Non, je n'ai pas compris la réponse

Selon vous, avez-vous bien été soigné(e) ?

Pas du tout satisfait 1 2 3 4 Très satisfait

→ **Si vous avez séjourné à l'hôpital**

Vous êtes passé(e) par...

Les urgences Les services hospitaliers Les deux

Pour quelle raison vous êtes-vous rendu(e) à l'hôpital ?

Pour une consultation et/ou un examen Pour une hospitalisation

Aux urgences : selon vous, avez-vous bien été soigné(e) ?

Pas du tout satisfait 1 2 3 4 Très satisfait

Dans les services hospitaliers : selon vous, avez-vous bien été soigné(e) ?

Pas du tout satisfait 1 2 3 4 Très satisfait

→ **Si vous n'avez pas été satisfait(e) aux urgences, avez-vous eu le sentiment de ne pas avoir été soigné(e) ?**

Oui, j'ai eu ce sentiment Non, je n'ai pas eu ce sentiment

→ **Si vous n'avez pas été satisfait(e) aux urgences, a-t-on tenu compte de la douleur ?**

Oui, on en a tenu compte Non, on n'en a pas tenu compte

→ **Si vous n'avez pas été satisfait(e) aux urgences, combien de temps avez-vous attendu ?**

1 heure 3 heures 6 heures 10 heures

Vous êtes :

- Un homme Une femme

Vous avez :

- de 10 ans 10 à 18 ans 18 à 45 ans 45 à 65 ans + de 65 ans

Quel est votre handicap ?

- Moteur Intellectuel
 Sensoriel Polyhandicap
 Psychique Maladies invalidantes

Où habitez-vous ?

Pays _____ Code postal

Où avez-vous été soigné(e) ?

Pays _____ Code postal

Avez-vous ressenti des progrès dans votre accès aux soins ?

- Aucun progrès 1 2 3 4 Beaucoup de progrès

Veillez adresser vos réponses à l'adresse suivante :

Handidactique – Enquête Handifaction
57 rue Saint-Jacques
75005 Paris

Pour suivre notre actualité :

Site : handidactique.org

Twitter : [@handidactique](https://twitter.com/handidactique)

Facebook : [Handidactique](https://www.facebook.com/handidactique)