

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 d'un refus de soin ?

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

→ Si oui, 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

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

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 oui, 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 oui, 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**

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

Où habitez-vous ? (code postal)

Où avez-vous été soigné(e) ? (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)