



Questionnaire Psychiatrie

Vous êtes hospitalisé(e)
dans l'unité de soins :

1. Vous êtes de sexe :

- Féminin
 Masculin

2. Quel est votre âge :

- < 18 ans 18 - 29 ans 30 - 44 ans
 45 - 59 ans 60 - 74 ans > 74 ans

3. Combien de temps a duré votre séjour ?

- < 6 jours entre 6 et 21 jours entre 22 jours et 3 mois plus de 3 mois

Avant le séjour

Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :



4. J'ai reçu toutes les informations utiles pour mon admission à l'hôpital.

5. J'ai été informé(e) sur le coût de mon séjour à l'hôpital.

6. Avant mon admission, j'ai apprécié le contact avec le personnel de l'hôpital.

Pendant le séjour : Communication

Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :



7. J'ai été informé(e) sur le projet thérapeutique et sur le règlement d'ordre intérieur.

8. Tout au long de mon séjour, j'ai été informé(e) sur le déroulement de la journée, les rendez-vous et les activités proposées.

9. J'ai reçu de la part des médecins des explications et des réponses claires et compréhensibles.

10. J'ai reçu de la part des infirmières des explications et des réponses claires et compréhensibles.

11. J'ai reçu de la part des kinésithérapeutes, des ergothérapeutes, des logopèdes, des psychologues, des éducateurs,... des explications et des réponses claires et compréhensibles.

12. Ma famille et mes proches ont eu la possibilité de parler à l'équipe thérapeutique qui s'occupait de moi.

13. J'ai pu être acteur de mon projet thérapeutique.

Pendant le séjour : Relation avec le personnel

Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :



14. L'accueil dans l'unité de soins a été chaleureux.

15. Les membres du personnel se sont présentés à moi en m'expliquant leur fonction.

16. En cas de rendez-vous, de consultations ou d'activités effectués en dehors de l'unité de soins, j'ai apprécié l'amabilité du personnel qui s'est occupé de moi.

17. Les médecins ont été disponibles, à l'écoute et sensibles à mes besoins.

18. Les infirmières ont été disponibles, à l'écoute et sensibles à mes besoins.



19. Les kinésithérapeutes, ergothérapeutes, logopèdes, psychologues, éducateurs,... ont été disponibles, à l'écoute et sensibles à mes besoins.

					Non concerné
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

20. J'ai eu le sentiment d'avoir été traité(e) avec respect, sans jugement, et que ma dignité a été préservée.

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

21. Le personnel a respecté la confidentialité de ma situation.

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Pendant le séjour : Qualité des soins

Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :

					Non concerné
---	---	---	---	---	--------------

22. Les soins et les activités thérapeutiques ont répondu à mes attentes.

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

23. Le personnel a pris en compte mes plaintes concernant mes douleurs physiques.

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

24. Le personnel m'a aidé à retrouver ou à conserver mon autonomie (repas, toilettes).

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Pendant le séjour : Environnement

Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :

					Non concerné
---	---	---	---	---	--------------

25. Les chambres et les lieux de vie sont propres.

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

26. Les chambres et les lieux de vie sont confortables (lit, fauteuil, sanitaires, température, lumières,...).

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

27. J'ai apprécié les repas (quantité, présentation, variété,...).

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

28. L'environnement du service était calme.

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

29. Le personnel favorise un climat serein entre les patients.

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Sortie de l'hôpital

Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :

					Non concerné
---	---	---	---	---	--------------

30. J'ai été informé(e) suffisamment tôt du moment de ma sortie (date, heure).

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

31. J'ai reçu les informations concernant mon traitement et la poursuite des soins après ma sortie.

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

32. Je me suis senti(e) prêt(e) à quitter l'hôpital à la fin de mon séjour.

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Appréciation générale

Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :

				
---	---	---	---	---

33. J'ai le sentiment que ma santé s'est améliorée au cours de mon séjour.

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

34. Globalement, je suis satisfait(e) de mon séjour à l'hôpital.

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

35. Recommanderiez-vous notre hôpital à votre entourage ?

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

