

Sondage auprès des patients

Dans la plupart des cas, vous n'avez qu'à cocher une ou plusieurs cases pour répondre. Veuillez répondre à toutes les questions.

1. Sexe :

- Masculin Féminin

2. Âge :

_____ ans

3. Compte tenu de votre âge, comment qualifieriez-vous votre santé ? (SVP cocher *UNE* seule case)

- Excellente Bonne Assez bonne Mauvaise

4. Combien de fois avez-vous rencontré une infirmière praticienne ici pour un problème de santé au cours des 12 derniers mois?

_____ fois au cours des 12 derniers mois

5. Avez-vous accompagné un membre de votre famille ou quelqu'un qui était sous votre garde à une rencontre avec une infirmière praticienne au cours des 12 derniers mois?

- Oui Non

6. Qui vous a suggéré au départ de rencontrer une infirmière praticienne?

Cocher UNE seule case

- | | |
|---|--------------------------|
| Mon médecin | <input type="checkbox"/> |
| J'ai pris la décision moi-même | <input type="checkbox"/> |
| La personne à la réception | <input type="checkbox"/> |
| Quelqu'un d'autre dans le centre/la clinique (un autre professionnel de la santé, un travailleur social, une diététicienne, etc.) | <input type="checkbox"/> |
| Quelqu'un dans ma famille ou un ami | <input type="checkbox"/> |
| Autre (préciser) _____ | <input type="checkbox"/> |

7. Comment se fait-il que vous rencontrez une infirmière praticienne aujourd'hui?

Cocher UNE seule case

- | | |
|--|--------------------------|
| Je voulais rencontrer une infirmière praticienne et j'ai pris rendez-vous | <input type="checkbox"/> |
| Le médecin m'a demandé de prendre rendez-vous avec une infirmière praticienne | <input type="checkbox"/> |
| Un autre membre du personnel soignant m'a suggéré de prendre rendez-vous avec une infirmière praticienne | <input type="checkbox"/> |
| La réceptionniste m'a suggéré de rencontrer une infirmière praticienne | <input type="checkbox"/> |
| Le médecin n'était pas disponible | <input type="checkbox"/> |
| Autre (préciser) _____ | <input type="checkbox"/> |

8. Quelle est la principale raison de votre visite à l'infirmière praticienne aujourd'hui?

Raison de la visite d'aujourd'hui

Cocher UNE seule case

- | | |
|--|--------------------------|
| Obtenir de l'information générale sur ma santé ou poser des questions sur ma santé | <input type="checkbox"/> |
| Demander conseil concernant mon régime alimentaire et mon style de vie | <input type="checkbox"/> |
| Bilan de santé annuel ou général | <input type="checkbox"/> |
| Problème de santé mineur, comme un rhume ou un mal de gorge | <input type="checkbox"/> |
| Suivi d'un problème de santé permanent, comme le diabète ou l'asthme | <input type="checkbox"/> |
| Obtenir un rendez-vous avec un autre professionnel de la santé, comme une diététicienne ou une psychologue | <input type="checkbox"/> |
| Vérifier ou renouveler une ordonnance de médicament | <input type="checkbox"/> |
| Suivi de grossesse | <input type="checkbox"/> |
| Bilan de santé de mon bébé | <input type="checkbox"/> |
| Examen ou test, par exemple un frottis vaginal ou un examen de la prostate | <input type="checkbox"/> |
| Obtenir du soutien ou des conseils | <input type="checkbox"/> |
| J'accompagne un membre de ma famille (un parent ou un enfant) | <input type="checkbox"/> |
| Je participe à une activité de groupe | <input type="checkbox"/> |
| Autre (préciser) _____ | <input type="checkbox"/> |

9. Qu'est-ce que vous appréciez chez les infirmières praticiennes?

Cocher TOUTES les cases applicables

- L'infirmière praticienne me donne du soutien et de l'information sur la façon de me soigner
- L'infirmière praticienne prend le temps de répondre à mes questions et de comprendre mon problème
- La qualité des soins prodigués par les infirmières praticiennes est excellente
- Je peux rencontrer rapidement l'infirmière praticienne quand j'ai un problème de santé
- Je n'ai plus à parcourir une aussi longue distance qu'auparavant pour rencontrer une professionnelle de la santé quand j'ai un problème
- L'infirmière praticienne fait des visites à domicile, elle prodigue des soins à la maison
- L'infirmière praticienne est disponible après les heures d'ouverture habituelles (par exemple après 17 h ou la fin de semaine)
- L'infirmière praticienne m'aide à trouver des ressources dans d'autres services de mon secteur
- Je sens que je peux parler avec l'infirmière praticienne
- Autre (préciser) _____

10. Y a-t-il quelque chose que vous n'appréciez PAS chez les infirmières praticiennes? Cocher UNE seule case

- Il y a des choses que je n'apprécie pas chez les infirmières praticiennes. Passer à la question 11.
- Je n'ai aucun problème avec les infirmières praticiennes. Passer à la question 12.

11. Quelles sont les choses que vous n'appréciez PAS chez les infirmières praticiennes?

Cocher TOUTES les cases applicables

- Le rôle des infirmières praticiennes ne me paraît pas clair
- Je ne sais pas exactement quelles connaissances, quelle formation possèdent les infirmières praticiennes
- Je ne me sens pas libre de rencontrer mon médecin plutôt que l'infirmière praticienne
- Je crains que mon médecin ne soit pas informé de tous les détails sur ma santé
- Autre (préciser) _____

12. Pour chaque point ci-dessous, veuillez cocher la case qui reflète le mieux votre degré de satisfaction :

	1	2	3	4
	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt insatisfait	Très insatisfait
Soins ou conseils reçus de l'infirmière praticienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temps que vous accorde l'infirmière praticienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilité de l'infirmière praticienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temps d'attente pour obtenir un rendez-vous avec l'infirmière praticienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temps d'attente pour obtenir un rendez-vous avec le médecin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Façon dont les professionnels du centre de santé travaillent ensemble pour vous aider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Façon dont l'infirmière praticienne vous parle et vous écoute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questions facultatives

13. Quel est votre niveau d'études? (SVP cocher UNE seule case)

- Moins que la 9e année
 9e à la 13e année
 Ai fréquenté un collège commercial, professionnel ou communautaire
 Ai fréquenté l'université
 Diplôme ou certificat d'un collège commercial, profess./communautaire
 Diplôme universitaire

14. Quel a été votre revenu familial total avant impôt en 2002? (SVP cocher UNE seule case)

- Moins de 10 000 \$
 10 000 \$ à 19 999 \$
 20 000 \$ à 29 999 \$
 30 000 \$ à 39 999 \$
 40 000 \$ à 49 999 \$
 50 000 \$ à 59 999 \$
 60 000 \$ à 69 999 \$
 70 000 \$ à 79 999 \$
 80 000 \$ à 99 999 \$
 100 000 \$ à 124 999 \$
 125 000 \$ à 149 999 \$
 150 000 \$ et plus

MERCI D'AVOIR RÉPONDU À CE SONDAGE. VEUILLEZ LE RENDRE À LA PERSONNE QUI VOUS L'A DONNÉ AVANT DE REPARTIR OU LE RETOURNER D'ICI UNE SEMAINE EN UTILISANT L'ENVELOPPE-RÉPONSE