

	Très insatisfait Λ		K		Très satisfait \eth	Non concerné
Information sur les modalités d'accueil et de visite aux soins intensifs	1	2	3	4	5	NC
Identification du personnel (badge, présentation)	1	2	3	4	5	NC
Qualité de l'accueil au moment de votre entrée dans l'unité de soins intensifs	1	2	3	4	5	NC
Présentation et explications sur la chambre du patient aux soins intensifs	1	2	3	4	5	NC
Confort pendant votre visite aux soins intensifs (chaise,...)	1	2	3	4	5	NC
Intimité de la rencontre avec le patient	1	2	3	4	5	NC
Attention portée à l'apparence et à la pudeur du patient	1	2	3	4	5	NC
Contact avec le personnel infirmier :						
- temps consacré pour vous par le personnel infirmier	1	2	3	4	5	NC
- compréhension de l'information donnée par le personnel infirmier	1	2	3	4	5	NC
- possibilité de poser des questions au personnel infirmier	1	2	3	4	5	NC
- sentiment d'avoir été écouté(e) et soutenu(e) par le personnel infirmier	1	2	3	4	5	NC
Contact avec le médecin :						
- temps consacré pour vous par le médecin	1	2	3	4	5	NC
- compréhension de l'information donnée par le médecin	1	2	3	4	5	NC
- possibilité de poser des questions au médecin	1	2	3	4	5	NC
- sentiment d'avoir été écouté(e) et soutenu(e) par le médecin	1	2	3	4	5	NC
Possibilité de contacter le service en dehors des heures de visite	1	2	3	4	5	NC
Sentiment de sécurité suscité par l'équipe des soins intensifs	1	2	3	4	5	NC
Assurance d'être averti(e) en cas de modification de l'état du patient	1	2	3	4	5	NC
Horaire des visites	1	2	3	4	5	NC
Durée des visites	1	2	3	4	5	NC
Nombre de visiteurs autorisés par visite	1	2	3	4	5	NC
Souplesse du personnel à l'égard de conditions de visite particulières (état de santé du patient)	1	2	3	4	5	NC

- Globalement, dans quelle mesure êtes-vous **satisfait(e) de la qualité de la prise en charge des visiteurs** en soins intensifs?

θ Très insatisfait(e) Λ θ Assez insatisfait(e) θ Neutre θ Assez satisfait(e) θ Très satisfait(e) \eth

- Recommanderiez-vous cette unité de soins intensifs** à un proche (famille, ami) ?

θ Certainement pas Λ θ Probablement pas θ Neutre θ Probablement θ Certainement \eth

- Pouvez-vous exprimer **votre niveau d'anxiété** engendrée par l'hospitalisation de votre proche aux soins intensifs ?

θ Nul θ Faible θ Moyen θ Fort θ Extrême

- Avez-vous des remarques ou suggestions concernant l'amélioration de la prise en charge des visiteurs aux soins intensifs?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Si vous le désirez, vous pouvez indiquer vos coordonnées :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____