

QUESTIONNAIRE PATIENT LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT HANDICAPÉ

PERSONNE REpondant AU QUESTIONNAIRE :

Patient handicapé :	Mental	Moteur	Sensitif, précisez :	
Personne aidante :	Tuteur	Curateur	Famille	Infirmier
	Autre, précisez :			
Sexe du patient :	Homme	Femme		
Age du patient :	< 20 ans, précisez :		20-30 ans	31-40 ans
	41-50 ans		51-60 ans	61-70 ans
	71-80 ans		> 80 ans, précisez :	
Appartenance à un réseau handicap :			Oui	Non
			Si oui, lequel :	

1. Vous sentez-vous pris en charge dans les pharmacies ?

Pas du tout Peu Moyennement Bien Très bien

Si vous vous sentez mal pris en charge, pouvez-vous expliquer brièvement en quoi ?

2. Qu'attendez-vous de la part des professionnels dans une pharmacie ?

3. Si vous êtes vous-même en situation de handicap ou si vous accompagnez une personne handicapée, vous sentez-vous traité différemment des autres patients dans une officine ?

Oui

Non

Si Oui, pouvez-vous brièvement expliquer en quoi ?

4. Quelles semblent être les contraintes majeures rencontrées lors d'une visite à l'officine ?

Temps accordé aux patients

Accessibilité à l'officine (*parking, absence de rampes...*), précisez :

Accessibilité dans l'officine (*encombrement, manque de visibilité...*), précisez :

Horaires d'ouverture

Monde dans l'officine

Autre :

5. Quelles semblent être les contraintes majeures dans l'interaction avec le pharmacien ou son équipe ?

Manque de compréhension

Complexité de l'information donnée

Absence ou manque d'adaptation lors de la délivrance

Absence ou manque de conseils adaptés

Dialogue complexe

Autre :

6. Avez-vous l'impression que les pharmaciens et leurs équipes sont à l'aise face au handicap ?

Pas du tout à l'aise

Peu à l'aise

Moyennement à l'aise

Plutôt à l'aise

Très à l'aise

Commentaire(s) libre(s) :

Merci pour votre participation,