

Votre avis nous intéresse !

Madame, Monsieur,

Nous souhaitons que vous soyez satisfait·e de nos thérapies et de nos soins. C'est pourquoi il est important pour nous de connaître votre opinion personnelle sur nos prestations fournies.

Vos réponses contribueront à une étude nationale sur la satisfaction à l'égard de l'ergothérapie. L'enquête est menée par l'Université de Lucerne pour le compte de l'Association Suisse d'Ergothérapie (ASE / *EVS en allemand*). Vos informations sont anonymes et traitées de manière strictement confidentielle. Elles seront utilisées exclusivement à des fins d'analyse statistique. Les résultats seront communiqués aux ergothérapeutes à la fin de l'étude. Les analyses ne permettent toutefois pas d'identifier les personnes concernées. Une fois l'étude terminée, toutes les données individuelles seront supprimées.

Si vous avez des questions concernant l'étude ou si vous souhaitez que les données saisies soient supprimées, veuillez contacter datenerhebung_evs@unilu.ch.

Veuillez prendre le temps de répondre aux questions suivantes. L'enquête dure environ 5 à 10 minutes. Vos informations nous aident grandement à identifier les possibilités d'amélioration dans le domaine de l'ergothérapie, et notamment de la pratique à domicile.

Merci beaucoup pour votre aide !

*** ERGOTHERAPIE A DOMICILE ***

Informations générales

Avez-vous au moins 16 ans et acceptez-vous de participer à l'enquête ?

☐ Oui ⁽¹⁾ ☐ Non ⁽²⁾

Q1. Veuillez indiquer le nom du service d'ergothérapie ou de l'ergothérapeute qui vous accompagne à domicile.

Q2. Votre sexe

☐ Féminin ⁽¹⁾ ☐ Masculin ⁽²⁾ ☐ Autre ⁽³⁾

Q3. Votre âge

☐ 16-25 ans ⁽¹⁾ ☐ 36-45 ans ⁽³⁾ ☐ 56-65 ans ⁽⁵⁾ ☐ 76 ans et plus ⁽⁷⁾
☐ 26-35 ans ⁽²⁾ ☐ 46-55 ans ⁽⁴⁾ ☐ 66-75 ans ⁽⁶⁾

Q4. Dans quel domaine êtes-vous accompagné-e ? (plusieurs choix possible)

- | | |
|--|---|
| ☐ Neurologie (1) | ☐ Thérapie de la main, orthopédie, traumatologie (4) |
| ☐ Gériatrie (2) | ☐ Rhumatologie (5) |
| ☐ Psychiatrie (3) | ☐ Autre / Je ne sais pas (6) |

Q5. Comment avez-vous entendu parler de cette structure d'ergothérapie ?

- | | |
|---|--|
| ☐ J'étais déjà suivie par ce service d'ergothérapie à domicile (1) | |
| ☐ Médecin (2) | ☐ Ancien·ne·s patient·e·s (5) |
| ☐ Internet/site web (3) | ☐ Ami·e·s/connaissances (6) |
| ☐ Soins à domicile (4) | ☐ Autres (7) |

Q6. Lieu principal des séances ?

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| ☐ Domicile (1) | ☐ Communauté (2) | ☐ Institution (3) |
|---------------------------------------|---|--|

Veillez évaluer les points suivants en cochant la réponse qui correspond le mieux à votre opinion.

Q7. Organisation du suivi	Très satisfait·e (1)	Satisfait·e (2)	Insatisfait·e (3)	Très insatisfait·e (4)	Je ne sais pas / pas de réponse (99)
Facilité de prise de rendez-vous (Q7_1)	☐	☐	☐	☐	☐
Délai avant le début du suivi (Q7_2)	☐	☐	☐	☐	☐
Ponctualité (Q7_3)	☐	☐	☐	☐	☐
Souplesse des horaires (Q7_4)	☐	☐	☐	☐	☐
Communication (Q7_5)	☐	☐	☐	☐	☐
Respect de l'intimité (Q7_6)	☐	☐	☐	☐	☐

Q8. Qualité de l'intervention et résultats du suivi	Très satisfait-e (1)	Satisfait-e (2)	Insatisfait-e (3)	Très insatisfait-e (4)	Je ne sais pas / pas de réponse (99)
Explications fournies (Q8_1)	☐	☐	☐	☐	☐
Conseils reçus (Q8_2)	☐	☐	☐	☐	☐
Compétence professionnelle (Q8_3)	☐	☐	☐	☐	☐
Écoute (Q8_4)	☐	☐	☐	☐	☐
Prise en compte des objectifs personnels (Q8_5)	☐	☐	☐	☐	☐
Qualité globale du suivi (Q8_6)	☐	☐	☐	☐	☐
Réponse aux attentes (Q8_7)	☐	☐	☐	☐	☐
Amélioration de la qualité de vie (Q8_8)	☐	☐	☐	☐	☐
Atteinte des objectifs (Q8_9)	☐	☐	☐	☐	☐
Satisfaction globale du suivi (Q8_10)	☐	☐	☐	☐	☐
Q9. Plus-value d'une intervention « à domicile » par rapport à une intervention « en cabinet ».					
<i>Selon vous, l'intervention à domicile permet de faciliter / optimiser :</i>	Tout à fait d'accord (1)	Plutôt d'accord (2)	Pas d'accord (3)	Ne s'applique pas (4)	Je ne sais pas / pas de réponse (99)
L'organisation (déplacements, emploi du temps,...) (Q9_1)	☐	☐	☐	☐	☐
La confiance et l'engagement dans le suivi (motivation et implication personnelle) (Q9_2)	☐	☐	☐	☐	☐
La qualité et l'efficacité du suivi (adaptations direct et concrète, test de moyens auxiliaires) (Q9_3)	☐	☐	☐	☐	☐
Le sentiment d'autonomie (Q9_4)	☐	☐	☐	☐	☐
L'intégration des proches dans le suivi (Q9_5)	☐	☐	☐	☐	☐
La coordination interprofessionnelle (Q9_6)	☐	☐	☐	☐	☐
Le maintien à domicile (Q9_7)	☐	☐	☐	☐	☐

Questions ouvertes et facultatives

Outre les critères cités précédemment, quels sont selon vous les autres plus-values d'un suivi à domicile plutôt qu'en cabinet ?

Dans votre suivi, qu'avez-vous le plus apprécié ?

Quelles améliorations proposeriez-vous ?

Recommanderiez-vous ce service d'ergothérapie / l'ergothérapeute à vos proches ? Si oui ou non, pour quelles raisons ?

Commentaires libres

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de remplir ce questionnaire.