

Sondage abrégé sur l'expérience des patients adultes hospitalisés de l'Ontario + Module de réadaptation

Les questions 1, 2, 3, 4, 6, 7 et 8 ont été adoptées à partir du Sondage sur les expériences d'hospitalisation des patients canadiens (SEHPC)

La question 5 a été adoptée à partir du Sondage sur les patients adultes hospitalisés des Services nationaux de santé (SNS) du Royaume-Uni

Toutes les questions ont été élaborées en consultation avec un groupe de travail composé d'intervenants des hôpitaux et du système de santé de l'Ontario

Les questions 9 à 11 ont été adaptées par les hôpitaux de l'Ontario et les parties prenantes du système.

Les questions 12 à 23 ont été adaptées du module de réadaptation du comité directeur du British Columbia Patient Reported Experience Measures (PREMS) (Mesures des expériences rapportées par les patients de la Colombie-Britannique) pour être utilisées avec le Sondage abrégé sur l'expérience des patients adultes hospitalisés de l'Ontario.

Les questions DEM1 à DEM5 sont des questions démographiques standardisées facultatives adoptées à partir des questions sociodémographiques mises à jour de Santé Ontario (SO) pour la région de Toronto publiées à l'automne 2022.

Les questions qui suivent se rapportent uniquement à votre récent séjour à [Hospital Name]. Veuillez ne pas inclure de renseignements sur d'autres séjours.

1. Croyez-vous qu'il y avait une bonne communication à propos de vos soins entre les médecins, les infirmiers et les infirmières et les autres membres du personnel de l'hôpital?
 - Jamais
 - Parfois
 - Habituellement
 - Toujours
 - Je ne sais pas/Je ne suis pas sûr(e)
2. Pendant votre séjour à l'hôpital, avez-vous reçu toute l'information nécessaire sur votre état et vos traitements?
 - Jamais
 - Parfois
 - Habituellement
 - Toujours
3. Avez-vous reçu le soutien nécessaire pour affronter l'anxiété, la peur et l'inquiétude que vous aviez pendant votre séjour à l'hôpital?
 - Jamais
 - Parfois
 - Habituellement
 - Toujours
 - Ne s'applique pas
4. Avez-vous participé autant que vous l'auriez souhaité aux décisions concernant vos soins et vos traitements?
 - Jamais
 - Parfois
 - Habituellement
 - Toujours

5. Avez-vous pu obtenir de l'aide d'un membre du personnel hospitalier lorsque vous aviez besoin d'attention?
 - Oui, toujours
 - Parfois
 - Non, jamais
 - Je n'avais pas besoin d'attention
6. Avant de quitter l'hôpital, connaissiez-vous bien tous vos médicaments prescrits, y compris ceux que vous preniez avant votre séjour à l'hôpital?
 - Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
 - Ne s'applique pas
7. Le personnel de l'hôpital vous a-t-il fourni assez d'information sur ce que vous deviez faire en cas d'inquiétudes quant à votre état ou votre traitement après votre sortie de l'hôpital?
 - Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
8. En général... (veuillez sélectionner un chiffre)
 - 0 J'ai eu une très mauvaise expérience
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
 - 7
 - 8
 - 9
 - 10 J'ai eu une très bonne expérience

QUESTIONS PRÉCISES SUR VOTRE EXPÉRIENCE DE RÉADAPTATION...

9. Au cours de votre séjour à l'hôpital, à quelle fréquence vos thérapeutes vous ont-ils traité avec courtoisie et respect?
- Jamais
 - Parfois
 - Habituellement
 - Toujours
10. Au cours de votre séjour à l'hôpital, à quelle fréquence vos thérapeutes vous ont-ils écouté attentivement?
- Jamais
 - Parfois
 - Habituellement
 - Toujours
11. Au cours de votre séjour à l'hôpital, à quelle fréquence vos thérapeutes vous ont-ils clairement expliqué les choses?
- Jamais
 - Parfois
 - Habituellement
 - Toujours
12. Au cours de votre séjour à l'hôpital, vos thérapeutes, infirmières ou médecins ont-ils bien travaillé ensemble?
- Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
13. Au cours de votre séjour à l'hôpital, vous a-t-on encouragé à vous fixer des objectifs?
- Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
14. Au cours de votre séjour à l'hôpital, vous a-t-on expliqué clairement votre programme de thérapie?
- Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
15. Au cours de votre séjour à l'hôpital, vous a-t-on informé des progrès dans les aspects qui étaient importants pour vous?
- Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
16. Au cours de votre séjour à l'hôpital, vos amis ou votre famille ont-ils participé à votre réadaptation autant que vous l'auriez souhaité?
- Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
17. Au cours de votre séjour à l'hôpital, avez-vous accompli ce que vous vouliez dans votre programme de réadaptation?
- Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement

18. Au cours de votre séjour à l'hôpital, les employés responsables de votre programme lui ont-ils apporté les changements nécessaires?
- Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
19. Au cours de votre séjour à l'hôpital, avez-vous acquis les connaissances nécessaires pour pouvoir gérer votre état une fois de retour à la maison?
- Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
 - Ne s'applique pas
20. Au cours de votre séjour à l'hôpital, vos soignants vous ont-ils décrit comment votre réadaptation allait progresser une fois de retour à la maison?
- Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
21. Au cours de votre séjour à l'hôpital, vous a-t-on communiqué les renseignements adéquats au sujet des services de soutien dans votre communauté?
- Pas du tout
 - Un peu
 - Moyennement
 - Complètement
 - Je n'ai pas demandé de services de soutien

22. Avant de quitter l'hôpital, les employés vous ont-ils recommandé des infirmières pour les soins à domicile?
- Oui
 - Non
 - Je n'avais pas besoin de soins à domicile
23. Avant de quitter l'hôpital, les employés vous ont-ils recommandé des thérapeutes communautaires ou une thérapie ambulatoire?
- Oui
 - Non
 - Je n'avais pas besoin de thérapeutes communautaires ou de thérapie ambulatoire

ADDITIONAL STANDARDIZED OPTIONAL QUESTIONS:

Questions DEM1 to DEM5 are additional optional demographic questions. Hospitals using the Government of Ontario Vendor of Record (VOR)-enabled patient experience measurement solution may choose to include the following set of questions in their surveys. (If being used, the recommendation is to use all of them together as a set.)

À PROPOS DE VOUS

Les questions suivantes portent sur vous. Ces renseignements serviront uniquement à regrouper nos résultats.

DEM1. Comment décrivez-vous votre identité de genre? (Cochez tout ce qui s'applique)

- Au genre variant ou genderqueer
- Homme
- Non binaire
- Homme transgenre
- Femme transgenre
- Bispirituel(le)
- Femme
- En questionnement ou incertain(e)
- Autre identité de genre (veuillez préciser) : _____
- Préfère ne pas répondre

DEM2. Comment décrivez-vous votre orientation sexuelle? (Cochez tout ce qui s'applique)

- Asexuel(le)
- Bisexuel(le)
- Gay
- Lesbienne
- Pansexuel(le)
- Queer
- En questionnement ou incertain(e)
- Amoureux du même sexe
- Hétéro/hétérosexuel(e)
- Bispirituel(le)
- Autre orientation sexuelle (veuillez préciser) : _____
- Préfère ne pas répondre

DEM3. Vous identifiez-vous comme membre des Premières nations, Métis(se) et/ou Inuk/Inuit(e)? (Cochez tout ce qui s'applique)

- Oui, Premières Nations (inscrit(e) ou non)
- Oui, Métis(se)
- Oui, Inuk/Inuit(e)
- Non
- Ne sait pas
- Préfère ne pas répondre

DEM4. Lequel des énoncés suivants décrit le mieux votre groupe racial ou ethnique? (Cochez tout ce qui s'applique, par exemple, si vous êtes métis[se])

- Arabe, Moyen-Orient ou Asie occidentale (par exemple, Afghan, Égyptien, Iranien, Libanais, Persan, Turc, Kurde, etc.)
- Noir (par exemple, Africain, Afro-Canadien, Afro-Caribéen, etc.)
- Asiatique de l'Est (par exemple, Chinois, Coréen, Japonais, Taïwanais)
- Juif
- Latino-américain (hispanique ou d'origine latino-américaine)
- Asiatique du Sud (par exemple, Bangladais, Indien, Indo-Caribéen, Pakistanais, Sri Lankais)
- Asiatique du Sud-Est (par exemple, Philippin, Vietnamien, Cambodgien, Thaïlandais, Indonésien, etc.)

- Blanc (par exemple, d'origine européenne)
- Une autre race/un autre groupe ethnique (veuillez préciser) : _____
- Ne sait pas
- Préfère ne pas répondre

DEM5. Dans quelle langue vous sentez-vous le plus à l'aise pour parler avec votre prestataire de soins? (Cochez tout ce qui s'applique)

- Albanais
- Amharique
- Arabe
- ASL (langue des signes américaine)
- Bengali
- Bulgare
- Birmane
- Cantonais
- Tchèque
- Dari
- Anglais
- Farsi
- Français
- Géorgien
- Grec
- Gujarati
- Hausa
- Hindi
- Hongrois
- Italien
- Karen
- Coréen
- Mandarin
- Népalais
- Pashto
- Polonais
- Portugais
- Punjabi
- Rohingya
- Roumain
- Russe
- Serbe
- Slovaque
- Somalien
- Espagnol
- Swahili
- Tagalog
- Tamil
- Thaïlandais
- Tibétain

- Tigrinya
- Taishanais/Toishanais
- Turc
- Twi
- Ukrainien
- Urdu
- Vietnamien
- Une autre langue (veuillez préciser) :

- Préfère ne pas répondre
- Ne sait pas

24. Que voudriez-vous ajouter sur cette expérience d'hospitalisation?
(Veuillez ne pas inclure de noms, de coordonnées, ni d'informations d'identification.)