

Questionnaire à l'intention des patients

Objectif : Déterminer les besoins en éducation



Questionnaire diffusé par : [France Cardiopathies Congénitales](#)

Homme Femme

Age :

Niveau scolaire :

Entourage : Je vis Seul Avec mes parents

Situation familiale : Célibataire En couple

Antécédents médicaux :

Etes-vous sous anticoagulants ? oui non

Quel est le nom de votre malformation cardiaque ?

Pouvez-vous **expliquer (avec vos mots)** cette malformation ?

Selon vous, qu'est-ce que le personnel soignant pourrait faire pour vous aider à éviter une hospitalisation :

- Vous donner des solutions
- Vous donner de l'information et des solutions
- Discuter avec vous au sujet de votre santé et trouver ensemble des solutions

**Merci de votre aide pour améliorer
la qualité de vos soins**

Merci de transmettre ce fichier de réponses à :
melissa.gourjault@aphp.fr

Questionnaire à l'intention des patients

Objectif : Déterminer les besoins en éducation



Questionnaire diffusé par : [France Cardiopathies Congénitales](#)

Quels sont les sujets qui pourraient vous intéresser ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> La maladie | <input type="checkbox"/> Les signes d'alerte |
| <input type="checkbox"/> L'alimentation | <input type="checkbox"/> Le diabète |
| <input type="checkbox"/> L'activité physique | <input type="checkbox"/> La dépression |
| <input type="checkbox"/> La gestion de la douleur | <input type="checkbox"/> Les médicaments |
| <input type="checkbox"/> Les conséquences de la maladie au quotidien | <input type="checkbox"/> La peur |
| <input type="checkbox"/> L'hypertension | <input type="checkbox"/> La perte de poids |
| <input type="checkbox"/> La gestion du stress | <input type="checkbox"/> Le sexe |
| <input type="checkbox"/> L'isolement | <input type="checkbox"/> La prévention |
| <input type="checkbox"/> Le tabagisme | <input type="checkbox"/> Contraception |
| <input type="checkbox"/> L'alcool/drogue | <input type="checkbox"/> Grossesse |
| <input type="checkbox"/> Piercings/tatouages | <input type="checkbox"/> Complications |
| <input type="checkbox"/> MDPH | <input type="checkbox"/> Prêts immobiliers |
| <input type="checkbox"/> Assurances | <input type="checkbox"/> Voyages |
| <input type="checkbox"/> Suivi | |
- Les examens : Comment on les fait ?
 A quoi ils servent ?
 Les résultats

Quels sont les autres sujets qui pourraient vous intéresser ?

**Merci de votre aide pour améliorer
la qualité de vos soins**

Merci de transmettre ce fichier de réponses à :
melissa.gourjault@aphp.fr