

# QUESTIONNAIRE SUR LES PROCESSUS DE SOINS (MPOC-20)

Nous voulons comprendre et évaluer les expériences des parents qui ont un enfant vivant une situation de handicap. Nous voulons surtout connaître vos perceptions concernant les soins que vous avez reçus durant la dernière année de la part de l'établissement de santé qui fournissent des services à votre enfant. Cela peut être votre centre de réadaptation enfance-jeunesse local, votre centre d'accès aux soins communautaires ou un autre établissement.

Il est possible que votre enfant et vous entriez en contact avec beaucoup de personnes en raison des soins que vous recevez. Les questions dans ce formulaire sont classées selon qui sont ces contacts, conformément aux descriptions suivantes.

1. **PERSONNES:** fait référence aux gens qui travaillent directement avec vous ou votre enfant (p. ex. psychologues, physiothérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes, travailleuses sociales, médecins, enseignants etc.)
2. **ETABLISSEMENT:** fait référence à tout le personnel dans l'établissement de santé travaillant directement ou indirectement avec votre enfant. En plus de fournisseurs de soins de santé, ils peuvent inclure personnel de soutien comme par exemple personnel du bureau, les aides ménagères, personnel administratif etc.

Les questions dans cette section reflètent ce que les parents comme vous nous ont dit au sujet de la façon dont les soins sont parfois offerts. En tenant compte de vos expériences vécues durant la dernière année, SVP, remplir ce questionnaire sans en discuter avec qui que ce soit parce que nous nous intéressons à vos pensées personnelles.

Pour chaque question, veuillez indiquer dans quelle mesure la situation se produit en encerclant **un** chiffre de 1 (jamais) à 7 (dans une très grande mesure) qui, à votre avis, décrit le mieux votre expérience. Si vous avez encerclé «0» (s.o. ou «sans objet»), cela veut dire que vous ne pouvez pas répondre à la question parce qu'elle ne s'applique pas à votre cas.

En répondant aux questions suivantes, nous préférons que vous pensiez à l'établissement dont vous avez appris de cette étude. Pour consultation rapide, nous avons noté le nom de l'établissement sur cette ligne:

**PERSONNES** fait référence aux gens qui travaillent directement avec vous ou votre enfant (P.ex. psychologues, physiothérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes, travailleuses sociales, médecins, enseignants, etc.).

<b>DURANT LA DERNIÈRE ANNÉE DANS QUELLE MESURE LES PERSONNES QUI TRAVAILLENT AVEC VOTRE ENFANT...</b>	<b>Indiquez dans quelle mesure cette situation se produit.</b>							
	Dans une très Grande Mesure	Dans une grande mesure	Dans une assez grande mesure	Parfois	De temps en temps	Presque Jamais	Jamais	Sans objet (s.o.)
1. ... vous aident-elles à vous sentir comme un parent compétent?	7	6	5	4	3	2	1	0
2. ... vous offrent-elles des renseignements par écrit sur ce que votre enfant fait en <u>thérapie</u> ?	7	6	5	4	3	2	1	0
3. ... offrent-elles un milieu bienveillant <u>plutôt que</u> tout simplement vous donner des renseignements?	7	6	5	4	3	2	1	0

DURANT LA DERNIÈRE ANNÉE DANS QUELLE MESURE LES PERSONNES QUI TRAVAILLENT AVEC VOTRE ENFANT...	Indiquez <u>dans quelle mesure</u> cette situation se produit.							
	Dans une très Grande Mesure	Dans une grande mesure	Dans une assez grande mesure	Parfois	De temps en temps	Presque Jamais	Jamais	Sans objet (s.o.)
4. ... vous laissent-elles choisir quand vous recevez des renseignements et quel type de renseignements vous voulez?	7	6	5	4	3	2	1	0
5. ... examinent-elles les besoins holistiques de votre enfant (p. ex. besoins mentaux, affectifs et sociaux) plutôt que les besoins physiques uniquement?	7	6	5	4	3	2	1	0
6. ... font-elles en sorte qu'au moins un membre de l'équipe soit quelqu'un qui travaille avec vous et votre famille sur une longue période?	7	6	5	4	3	2	1	0
7. ... vous expliquent-elles adéquatement les choix de traitement?	7	6	5	4	3	2	1	0
8. ... vous donnent-elles l'occasion de prendre des décisions concernant le traitement?	7	6	5	4	3	2	1	0
9. ... vous donnent-elles suffisamment de temps afin que vous ne vous sentiez pas hâté?	7	6	5	4	3	2	1	0
10. ... planifient-elles ensemble pour travailler vers le même but?	7	6	5	4	3	2	1	0
11. ... vous traitent-elles comme <u>égal</u> plutôt que parent d'un client? (P. ex. en évitant de vous appeler «maman» ou «papa»)?	7	6	5	4	3	2	1	0
12. ... vous donnent-elles des renseignements sur votre enfant qui sont uniformes d'une personne à l'autre?	7	6	5	4	3	2	1	0
13. ... vous traitent-elles comme un individu plutôt qu'un parent «typique» ayant un enfant vivant une situation de handicap?	7	6	5	4	3	2	1	0
14. ... vous fournissent-elles des renseignements par écrit concernant les progrès réalisés par votre enfant, si vous le demandez?	7	6	5	4	3	2	1	0
15. ... partagent-elles avec vous les résultats des évaluations?	7	6	5	4	3	2	1	0

**L'ÉTABLISSEMENT** fait référence aux gens chez l'établissement de santé qui travaillent soit directement avec vous ou votre enfant. En plus de fournisseurs de soins de santé, ils peuvent inclure personnel de soutien (p.ex. personnel du bureau, les aides ménagères, personnel administratif etc.)

DURANT LA DERNIÈRE ANNÉE DANS QUELLE MESURE L'ÉTABLISSEMENT DONT VOTRE ENFANT REÇOIT DES SERVICES...	Indiquez <u>dans quelle mesure</u> cette situation se produit.							
	Dans une très Grande Mesure	Dans une grande mesure	Dans une assez grande mesure	Parfois	De temps en temps	Presque Jamais	Jamais	Sans objet (s.o.)
16. ... vous donne-t-il des renseignements sur les types de services offerts au centre ou dans la communauté?	7	6	5	4	3	2	1	0
17. ... dispose-t-il de renseignements sur les incapacités de votre enfant? (P. ex. les causes, les progrès, les perspectives futures)	7	6	5	4	3	2	1	0
18. ... offre-t-il des occasions pour que toute la famille obtienne des renseignements?	7	6	5	4	3	2	1	0
19. ... met-il à votre disposition des renseignements sous diverses formes, soit livrets, trousse, vidéocassettes, etc.?	7	6	5	4	3	2	1	0
20. ... offre-t-il des conseils sur la façon d'obtenir des renseignements ou de communiquer avec d'autres parents (P. ex. bibliothèque de ressources pour les parents)?	7	6	5	4	3	2	1	0