

Votre avis nous intéresse

Vous avez pris connaissance du guide d'information SOR SAVOIR PATIENT
Comprendre le mélanome de la peau
 Vos remarques nous permettront de l'améliorer lors d'une prochaine mise à jour.
 Cochez la ou les cases correspondant à vos réponses

Les objectifs des guides SOR SAVOIR PATIENT sont :

- de mettre à votre disposition une information médicale claire, validée, compréhensible et actualisée,
- de faire comprendre les différents aspects de la maladie et ses répercussions,
- de vous aider à dialoguer avec vos proches et les professionnels de santé,
- de vous permettre de participer au choix de vos traitements.

1. Dans le guide, ces objectifs apparaissent-ils clairement ?

OUI NON SANS AVIS

2. La méthode d'élaboration des guides apparaît-elle clairement ?

OUI NON SANS AVIS

3. La date de publication est-elle facilement identifiable ?

OUI NON SANS AVIS

4. Le guide est-il d'une bonne longueur ?

OUI NON SANS AVIS

5. Le guide est-il agréable à consulter ?

OUI NON SANS AVIS

Le contenu de ce guide

6. Avez-vous lu l'ensemble du guide ?

OUI NON SANS AVIS

Si non, quels chapitres avez-vous lus?

7. Avez-vous trouvé dans le guide toutes les informations que vous souhaitiez ?

OUI NON SANS AVIS

Si non, quelles informations semblent manquer?

8. Dans l'ensemble, les informations sont-elles compréhensibles ?

OUI NON SANS AVIS

Si non, quelles parties nécessiteraient d'être clarifiées?

9. Le langage utilisé vous semble-t-il adapté aux patients ?

OUI NON SANS AVIS

Si non, pourquoi?

10. Les illustrations (schémas, photos, images médicales, etc.) vous ont-elles été utiles ?

OUI NON SANS AVIS

Souhaiteriez-vous des illustrations supplémentaires ?

OUI NON SANS AVIS

Si oui, précisez.

Le glossaire

11. Avez-vous utilisé le glossaire ?

OUI NON SANS AVIS

Les définitions sont-elles claires ?

OUI NON SANS AVIS

Si non, quelles définitions nécessiteraient d'être clarifiées?

Quels autres mots souhaiteriez-vous voir expliqués?

Le guide vous a-t-il aidé?

12. Ce guide vous a aidé:

- à mieux comprendre la maladie et ses traitements?
- à dialoguer avec le médecin, l'équipe soignante et votre entourage?
- à participer au choix de vos traitements?
- autres:

OUI NON SANS AVIS
 OUI NON SANS AVIS
 OUI NON SANS AVIS

Recommanderiez-vous ce guide?

OUI NON

- à qui?
- pourquoi?

Pouvez-vous donner une note sur 10 à ce guide?

note:  10

COMMENTAIRES:

.....
.....

Comment avez-vous obtenu ce guide?

13. Vous avez obtenu ce guide par (plusieurs réponses sont possibles):

- Un membre de l'équipe soignante.** Si oui, lequel?
- Une association. Si oui, laquelle?**
- La Ligue Nationale Contre le Cancer
 - La Fédération Nationale des Centres de Lutte Contre le Cancer
 - Autre :
- Un médecin généraliste**
- Un établissement de soins. Si oui, lequel?**
- Un centre de lutte contre le cancer
 - Un centre hospitalier
 - Une clinique
- Un réseau de soins en cancérologie.** Si oui, lequel?
- Internet** **Un proche**
- Un patient** **Un ancien patient**

Pour mieux vous connaître

Homme Femme Année de naissance:

Profession:

Vous êtes ou vous avez été atteint d'un cancer. OUI NON

Si oui, lequel? Année du traitement:

L'un de vos proches est atteint ou a été atteint d'un cancer. OUI NON

Si oui, lequel? Année du traitement:

Vous êtes un professionnel de santé. OUI NON

Si oui, lequel?

Vous êtes membre d'une association de personnes malades. OUI NON

Si oui, laquelle?

FNCLCC
Service des SOR SAVOIR PATIENT
Autorisation 93999
75642 PARIS CEDEX 13

L'équipe SOR SAVOIR PATIENT vous remercie pour votre participation.