

QUESTIONNAIRE SUR L'ACCÈS AUX SOINS ET À L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES VIVANT AVEC UN HANDICAP DANS LA NIÈVRE

Personne vivant avec un handicap

Ce questionnaire a été réalisé par le Dispositif d'Appui à la Coordination de la Nièvre (DAC 58), membre du comité départemental de la Charte Romain Jacob.

Il a pour objectif de mieux connaître les difficultés que vous rencontrez dans votre parcours de santé et dans votre accompagnement au quotidien dans la Nièvre.

Vos réponses permettront d'identifier les besoins, les obstacles et les situations pouvant compliquer l'accès aux soins ou aux services. Elles aideront les acteurs du territoire à réfléchir ensemble aux actions à mettre en place pour améliorer l'accompagnement et faciliter l'accès aux soins.

Merci pour votre participation.

Je suis ?

- ☐ Une personne vivant avec un handicap
☐ Un aidant
☐ Un membre de la famille

☐ Autre :

Commune de résidence :

J'habite ?

- ☐ Dans un logement individuel (appartement, maison,...)
☐ Dans un foyer
☐ Dans une résidence ou un établissement

J'ai un médecin traitant ?

- ☐ Oui ☐ Non

Je vois régulièrement un médecin ou un autre professionnel de santé ?

- ☐ Oui ☐ Non

Je suis accompagné régulièrement par un service ou un établissement médico-social ?

- ☐ Oui ☐ Non

Je bénéficie d'un accompagnement social régulier ?

- ☐ Oui ☐ Non

Je suis sur une liste d'attente pour :

- ☐ Intégrer une institution
☐ Un suivi spécifique
☐ Non

J'attends un rendez-vous avec un médecin spécialiste ?

- ☐ Oui ☐ Non

J'ai déjà été confronté à un refus de prise en charge ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui quel a été le motif du refus ?

.....

Les professionnels de santé m'expliquent bien mes besoins de santé ?

- ☐ Oui ☐ Non

Je comprends bien les informations qu'on me donne sur ma santé ?

- ☐ Oui ☐ Non

Les professionnels de santé répondent à toutes mes questions ?

- ☐ Oui ☐ Non

Il est difficile pour moi d'aller chez les professionnels de santé (transport, trajet, accompagnement) ?

- ☐ Oui ☐ Non

Il est difficile pour moi d'entrer dans les locaux des professionnels de santé (escaliers, portes, signalisation, accueil...) ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si vous souhaitez être recontacté par le Dispositif d'Appui à la Coordination de la Nièvre merci d'indiquer vos coordonnées :

Nom : Prénom :

Adresse mail :@..... Tél. :

Merci de bien vouloir renvoyer le questionnaire complété soit par voie postale, soit par courrier électronique, avant le 5 octobre 2026, au Dispositif d'Appui à la Coordination de la Nièvre (DAC 58)
Emeraude 58 - 49 ter rue des Hôtelleries - 58400 La Charité-Sur-Loire
Mail : info@dac58.com