



L'enquête sur la santé, le vieillissement et la retraite en Europe

2019

Questionnaire auto-administré

ID du répondant : - -

Prénom/Initiales :

Date de l'interview : / /

ID-Enquêteur :

Numéro de série :



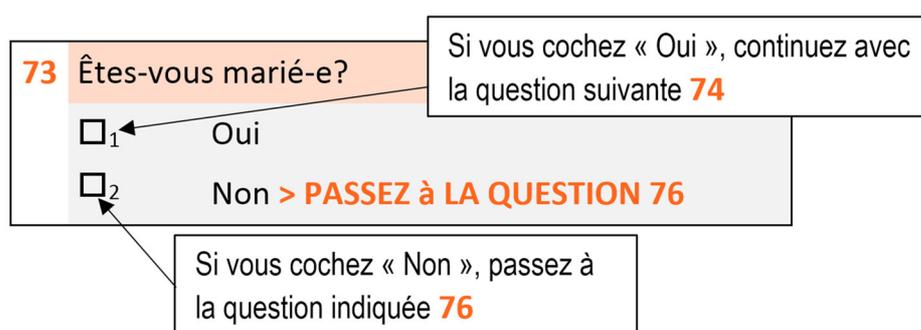
Pourquoi ce questionnaire ?

L'autodétermination est le fait de pouvoir décider et agir sur sa propre vie. C'est un concept qui prend toujours plus d'importance, en particulier dans le domaine médical. Le patient, la patiente doit être informé-e des avantages et désavantages de certains traitements médicaux dans sa situation et pouvoir prendre une décision pour lui-même, elle-même d'après ces informations. Il est même possible de prendre ces décisions à l'avance afin de garder le contrôle dans les situations où la personne n'est plus capable de prendre des décisions, comme cela peut arriver en fin de vie. Nous sommes intéressés à connaître comment vous percevez les informations sanitaires et médicales, et, en particulier, celles qui se rapportent à la fin de vie. Nous souhaitons également savoir si vous avez pris ou non des décisions à l'avance pour des situations de fin de vie. Une meilleure compréhension de ces questions participe à informer les politiques sanitaires sur les attentes de la population. Merci d'avance pour votre précieuse contribution.

Comment remplir ce questionnaire

- Cochez la réponse sélectionnée avec une croix dans la case correspondante : ☒
- Si vous vous êtes trompé-e, coloriez toute la case cochée et faites une nouvelle croix dans la case qui correspond à la bonne réponse : 
- Cochez qu'une seule réponse par question, à moins qu'une instruction vous dise explicitement que vous pouvez cocher plusieurs réponses.
- Répondez aux questions les unes après les autres. Ne sautez une question que lorsque vous êtes explicitement invité-e à le faire.

EXEMPLE



73 Êtes-vous marié-e?

₁ Oui

₂ Non > **PASSEZ à LA QUESTION 76**

Si vous cochez « Oui », continuez avec la question suivante **74**

Si vous cochez « Non », passez à la question indiquée **76**

TOUTES VOS RÉPONSES RESTERONT CONFIDENTIELLES.

Comment retourner ce questionnaire ?

Si l'enquêteur ou l'enquêtrice se trouve encore chez vous quand vous avez fini de remplir le questionnaire, remettez-lui le questionnaire. Sinon, veuillez renvoyer le questionnaire au plus vite au moyen de l'enveloppe préaffranchie à :

LINK Institut
Spannortstrasse 7/9
6002 Luzern 2



1 Pour commencer, nous souhaitons vous demander dans quelle mesure vous vous sentez à l'aise lorsque vous devez traiter des informations en rapport avec la santé. Pour vous, est-ce facile ou difficile de...

	Très facile	Plutôt facile	Plutôt difficile	Très difficile
trouver des informations sur les traitements de maladies qui vous concernent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trouver où vous pouvez recevoir de l'aide professionnelle lorsque vous êtes malade ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
comprendre ce que le médecin vous dit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
comprendre la notice d'emballage de votre médicament ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
comprendre les instructions de votre médecin ou pharmacien au sujet de la prise des médicaments prescrits ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
juger des avantages et inconvénients des différentes possibilités de traitement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
juger quand vous devriez faire appel à un second avis d'un autre médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
utiliser l'information que le médecin vous donne pour prendre des décisions au sujet de votre maladie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
suivre les instructions de votre médecin ou pharmacien ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trouver de l'information sur la façon de gérer les problèmes de santé mentale, tels que le stress ou la dépression ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
comprendre les mises en garde sur les dommages de certains comportements sur la santé, tels que fumer, manquer d'exercice ou consommer trop d'alcool ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Suite de la question 1)

Pour vous, est-ce facile ou difficile de.....

	Très facile	Plutôt facile	Plutôt difficile	Très difficile
comprendre pourquoi vous devez faire des dépistages ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
juger si les informations publiées dans les médias au sujet des risques pour la santé sont fiables ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
décider à partir des informations trouvées dans les médias comment vous pouvez vous protéger contre certaines maladies ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trouver des informations sur les activités qui sont bénéfiques à votre bien-être mental ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
se renseigner sur les changements politiques et administratifs qui pourraient avoir un impact sur votre santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
comprendre les conseils de santé donnés par les membres de la famille ou les amis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
comprendre les informations fournies dans les médias qui indiquent comment améliorer votre état de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
juger quelles habitudes quotidiennes ont un lien avec votre santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Le milieu médical utilise un vocabulaire spécialisé.
 Pour vous, est-il facile ou difficile de **comprendre ce que veulent dire** les termes médicaux suivants ?

	Très facile	Plutôt facile	Plutôt difficile	Très difficile
Pronostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intubation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soins palliatifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réanimation cardiopulmonaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentation artificielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sédation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Imaginez qu'on vous demande **aujourd'hui** de mettre par écrit les traitements médicaux que vous voulez ou ne voulez pas recevoir dans une situation où vous n'êtes **plus capable** de décider vous-même (directives anticipées).
 Pour vous, est-il facile ou difficile d'indiquer **aujourd'hui** par écrit si vous souhaitez recevoir ou renoncer aux traitements suivants **en fin de vie** ?

	Très facile	Plutôt facile	Plutôt difficile	Très difficile
Ventilation artificielle pour respirer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentation artificielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transfusion sanguine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antibiotiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réanimation cardiopulmonaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 Nous souhaitons savoir dans quelle mesure vous vous sentez à l'aise avec les situations suivantes.

Pour vous, est-ce facile ou difficile de...

	Très facile	Plutôt facile	Plutôt difficile	Très difficile
définir ce qu'est l'acharnement thérapeutique pour vous ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
parler de vos préférences pour la fin de vie avec quelqu'un en qui vous avez confiance comme un membre de votre famille ou un-e ami-e ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
discuter avec un médecin ou un-e professionnel-le de la santé des questions liées à la planification préalable des soins et des traitements de fin de vie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trouver des informations sur les directives anticipées et des modèles ou formulaires de directives anticipées ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prendre une décision d'accepter ou pas un traitement sur la base d'informations sur les chances de succès du traitement en question ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
choisir entre des soins de confort (soulager les souffrances sans ralentir le développement de la maladie) ou un traitement agressif (chimiothérapie lourde, soins intensifs avec ventilation artificielle) qui prolonge la vie si vous êtes en phase terminale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
définir des situations ou un état de santé spécifique dans lesquels vous préféreriez qu'on vous laisse mourir ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 Les gens ont différentes opinions sur ce qu'ils considèrent être important pour que la dernière étape de vie se passe bien.

Veuillez indiquer si les éléments qui suivent sont très importants ou pas important **pour vous** lorsque vous pensez **aux derniers six mois de vie**.

	Très important	Plutôt important	Plutôt pas important	Pas important
Se sentir utile aux autres (offrir du temps, partager son savoir, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ne pas être une charge pour la famille.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organiser les événements qui suivront son décès (funérailles, annonce mortuaire, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choisir le lieu de sa mort.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ne pas mourir seul-e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pouvoir discuter de ses peurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bénéficier d'un soutien spirituel ou religieux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éviter l'acharnement thérapeutique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avoir du contact physique (comme tenir la main).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être capable de parler ou communiquer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être capable de se nourrir soi-même.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recevoir, jusqu'à la fin, tous les traitements disponibles pour prolonger la vie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ne pas avoir de douleurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être pleinement conscient-e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6

Nos expériences personnelles influencent parfois nos choix.

Oui Non

Avez-vous déjà **pris des décisions médicales** pour une personne en fin de vie qui vous était proche et qui n'était plus capable de décider elle-même ?

Avez-vous déjà **accompagné** (présence, visite, soutien moral) un membre de votre famille ou un-e ami-e proche en fin de vie ?

Avez-vous déjà **donné des soins** (faire la toilette, donner des médicaments, donner à manger) à un membre de votre famille ou un-e ami-e proche en fin de vie ?

7

Imaginez que vous êtes victime d'un arrêt cardiaque et/ou respiratoire.

Dans cette situation, vous souhaitez ...

... **être** réanimé-e.

... **ne pas être** réanimé-e.

8

Imaginez que vous devenez incapable de discernement suite à un accident, une attaque cérébrale, ou un infarctus par exemple. Après avoir reçu les premières mesures d'urgence et un examen médical approfondi, les médecins déclarent que vous ne serez très probablement **plus jamais** capable de discernement.

Dans cette situation, vous préférez...

... **renoncer** à toutes les mesures qui n'auront pour seule conséquence que de prolonger votre vie et vos souffrances.

... **recevoir** tout ce qui est médicalement possible pour essayer de rallonger votre vie malgré le mauvais pronostic

9 Imaginez que vous souffrez d'une maladie provoquant des douleurs et des symptômes insupportables comme de la peur, de l'agitation, une respiration difficile, des nausées. Dans cette situation, ...

- ... vous désirez dans tous les cas que vos douleurs et vos symptômes soient soignés de manière optimale et, pour ce faire, vous acceptez **une perte de conscience momentanée** (sédation) due au traitement.
- ... pour vous un **état de vigilance et la capacité de communiquer** sont plus importants qu'un soulagement optimal des douleurs et d'autres symptômes.

10 Certaines personnes accordent une grande confiance à leur entourage, aux institutions et à leurs représentants, d'autres personnes se montrent plus méfiantes à leur égard.

En ce qui vous concerne, pour la fin de vie, dans quelle mesure faites-vous confiance...

	Très confiance	Plutôt confiance	Plutôt pas confiance	Pas du tout confiance
à votre famille proche ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aux médecins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aux assurances maladie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
au système de soins suisse dans son ensemble ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
au système légal suisse (justice) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aux autorités religieuses ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11 Certaines personnes souhaitent communiquer leurs préférences et leurs attentes pour la fin de vie, d'autres décident de ne pas en parler.

Avez-vous déjà discuté avec quelqu'un de vos souhaits concernant la fin de vie ?

- Oui
- Non > **PASSEZ À LA QUESTION 13**

12 Avec qui en avez-vous discuté ? *Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

- Conjoint-e, partenaire
- Enfant
- Frère/sœur
- Ami-e
- Médecin
- Autre personne (*veuillez préciser*) : _____

13 **Les directives anticipées** sont un document écrit dans lequel un individu décrit ses souhaits concernant les soins médicaux et/ou désigne qui prendra les décisions médicales à sa place en cas de besoin. Les directives anticipées sont utilisées lorsque le patient, la patiente n'est plus capable de décider lui-même, elle-même. Les médecins et les proches sont obligés de respecter ce qui est écrit dans ce document.

Avez-vous un document **écrit** décrivant vos souhaits pour certains soins médicaux (directives anticipées) ?

- Oui > **PASSEZ À LA QUESTION 16**
- Non

14 Pourquoi n'avez-vous **pas** de document écrit décrivant vos souhaits pour certains soins médicaux (directives anticipées) ?

Vous pouvez cocher plusieurs réponses

- Je n'en connaissais pas l'existence jusqu'à présent.
- Il est trop difficile de savoir ce que je souhaite mettre dans ce document.
- Je ne pense pas en avoir besoin, parce que ma famille ou mon médecin prendront les bonnes décisions à ma place.
- C'est trop tôt pour le faire.
- Je ne veux pas risquer de recevoir des soins de moins bonne qualité.
- Il est inutile de planifier à l'avance pour une situation hypothétique.
- Je n'ai pas encore eu le temps d'en faire.
- Autre raison (*veuillez préciser*) : _____

15 Pensez-vous avoir un jour un document écrit décrivant vos souhaits pour certains soins médicaux (directives anticipées) ?

- Oui, très certainement
- Oui, certainement
- Non, probablement pas
- Non, absolument pas

16 Avez-vous désigné quelqu'un **par écrit** pour prendre des décisions médicales à votre place si vous n'êtes plus capable de décider vous-même ?

- Oui
- Non > **PASSEZ À LA QUESTION 18**

17 Qui est la personne que vous avez désignée ? *Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

- Conjoint-e, partenaire
- Enfant
- Frère/sœur
- Ami-e
- Médecin
- Autre personne (*veuillez préciser*) : _____

> **PASSEZ À LA QUESTION 19**

18 Pensez-vous un jour désigner **par écrit** une personne qui pourra prendre des décisions médicales à votre place si vous n'êtes plus capable de décider vous-même ?

- Oui, très certainement
- Oui, certainement
- Non, probablement pas
- Non, absolument pas

19 Selon vous, est-ce une bonne chose que l'aide au suicide soit légale en Suisse ?

- Oui
- Non

20 Pouvez-vous imaginer faire recours, dans certaines circonstances, à l'aide au suicide ?

- Oui
 Non

21 Il existe en Suisse des associations d'aide au suicide comme « Exit » ou « Dignitas ». Êtes-vous membre d'une telle association ?

- Oui > **PASSEZ À LA QUESTION 23**
 Non

22 Pensez-vous être un jour membre d'une association d'aide au suicide ?

- Oui, très certainement
 Oui, certainement
 Non, probablement pas
 Non, absolument pas

23 Avez-vous un-e conjoint-e ou partenaire ?

- Oui
 Non > **PASSEZ À LA QUESTION 30 (page 17)**

24 Dans quelle mesure pensez-vous connaître...

	Très bien	Plutôt bien	Plutôt mal	Pas du tout
les souhaits de votre conjoint-e ou partenaire pour la fin de vie en général ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les préférences de votre conjoint-e ou partenaire concernant les soins médicaux pour la fin de vie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25 Dans quelle mesure pensez-vous que **votre conjoint-e ou partenaire** connaisse...

	Très bien	Plutôt bien	Plutôt mal	Pas du tout
vos souhaits pour la fin de vie en général ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vos préférences concernant les soins médicaux pour la fin de vie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26

Nous avons à nouveau listé ci-dessous les aspects qui peuvent être importants pour que la dernière étape de vie se passe bien. Nous aimerions maintenant que vous nous indiquiez pour chacun des aspects listés ce que **votre partenaire ou conjoint-e** considère comme très important, plutôt important, plutôt pas important, ou pas important quand **il/elle** pense aux six derniers mois de **sa vie** .

Si vous ne savez pas, donnez une estimation.

Selon vous, **votre partenaire ou votre conjoint-e** considère que...

	Très important	Plutôt important	Plutôt pas important	Pas important
se sentir utile aux autres (offrir du temps, partager son savoir, etc.) est...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ne pas être une charge pour la famille est...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
choisir le lieu de sa mort est...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ne pas mourir seul-e est...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bénéficier d'un soutien spirituel ou religieux est...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
éviter l'acharnement thérapeutique est...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
être capable de parler ou de communiquer est...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
être capable de se nourrir soi-même est...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
recevoir, jusqu'à la fin, tous les traitements disponibles pour prolonger la vie est...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ne pas avoir de douleurs est ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
être pleinement conscient-e est...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27

Imaginez que **votre partenaire ou conjoint-e** soit victime d'un arrêt cardiaque et/ou respiratoire.

Dans cette situation, **selon vous**, il/elle souhaiterait ...

- être** réanimé-e.
- ne pas être** réanimé-e.
- Je n'en ai aucune idée.

28

Imaginez que **votre partenaire ou conjoint-e** devienne incapable de discernement suite à un accident, une attaque cérébrale, ou un infarctus par exemple. Après avoir reçu les premières mesures d'urgence et un examen médical approfondi, les médecins déclarent qu'il/elle ne sera très probablement **plus jamais** capable de discernement.

Dans cette situation, **selon vous**, il/elle préférerait...

- renoncer** à toutes les mesures qui n'auront pour seule conséquence que de prolonger sa vie et ses souffrances.
- recevoir** tout ce qui est médicalement possible pour essayer de rallonger sa vie malgré le mauvais pronostic.
- Je n'en ai aucune idée.

29

Imaginez que **votre partenaire ou conjoint-e** souffre d'une maladie provoquant des douleurs et des symptômes insupportables comme de la peur, de l'agitation, une respiration difficile, des nausées.

Dans cette situation, **selon vous**,...

- il/elle désirerait dans tous les cas que ses douleurs et ses symptômes soient soignés de manière optimale et, pour ce faire, il/elle accepterait **une perte de conscience momentanée** (sédation) due au traitement.
- pour lui/elle un **état de vigilance et la capacité de communiquer** sont plus importants qu'un soulagement optimal des douleurs et d'autres symptômes.
- Je n'en ai aucune idée.

30 Les gens ont des représentations sur la fréquence de certaines situations médicales de fin de vie. Nous souhaitons connaître les vôtres.

Selon vous, les situations décrites ci-dessous et liées à la fin de vie sont-elles très peu probables (0-25%), peu probable (26-50%), assez probable (51-75%) ou fortement probable (76-100%) ?

Si vous ne savez pas, donnez une estimation.

Exemple : « A votre avis, quelles sont les chances qu'il neige demain ? » Si vous choisissez de répondre « fortement probable », vous considérez qu'il y a entre 76% et 100% de chance qu'il neige demain.

A votre avis, **en général en Suisse**, quelles sont les chances...

	0-25% très peu probable	26-50% peu probable	51-75% assez probable	76-100% fortement probable
de mourir dans un établissement médicosocial (EMS) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de mourir à l'hôpital ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de mourir à la maison ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de souffrir d'une démence à l'âge de 75 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
que l'alimentation et l'hydratation artificielles aident dans une situation où le patient est sur le point de mourir ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
que la douleur (de n'importe quelle nature) puisse être traitée avec succès chez un patient sur le point de mourir ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
qu'une hospitalisation pour une pneumonie améliore la situation d'un patient sur le point de mourir à cause d'une démence avancée et vivant dans un établissement médico-social (EMS) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
qu'une personne de 70 ans survive jusqu'à sa sortie d'hôpital après avoir reçu une réanimation cardiopulmonaire en-dehors de l'hôpital suite à un arrêt cardiaque ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Suite de la question 30)

A votre avis, **en général en Suisse**, quelles sont les chances...

	0-25% très peu probable	26-50% peu probable	51-75% assez probable	76-100% fortement probable
que les médecins demandent au conjoint ou au partenaire de prendre des décisions médicales à la place d'un patient lorsque le patient n'a pas rempli de directives anticipées et n'est plus capable de décider ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de souffrir d'une démence à l'âge de 95 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
qu'une quatrième chimiothérapie améliore la situation d'un patient atteint d'un cancer avancé que trois chimiothérapies différentes n'ont pas réussi à stopper ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Et vous , quelles sont les chances que vous acceptiez une quatrième chimiothérapie dans la même situation (cancer avancé que trois chimiothérapies différentes n'ont pas stoppé) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31 Je suis...

- un homme
- une femme

32 Je suis né-e en ... (année)

33 Était-ce facile ou difficile pour vous de remplir ce questionnaire ?

- Très facile
- Plutôt facile
- Plutôt difficile
- Très difficile

34 Souhaitez-vous ajouter un commentaire ?



Nous vous remercions vivement d'avoir pris le temps de répondre à nos questions.

Veillez donner ce questionnaire à l'enquêteur ou l'enquêtrice, ou le retourner par poste à l'aide de l'enveloppe préaffranchie à l'adresse suivante :

LINK Institut
Spannortstrasse 7/9
6002 Luzern 2