

Questionnaire Good2Go (version JEUNE, v1)

Questions 1 à 20 :



- | | |
|--|---|
| <p>1. Je sais expliquer aux autres ma maladie et les besoins qui y sont associés.....</p> <p>2. Je prépare et prends / fais mes médicaments/traitements de moi-même.....</p> <p>3. Je participe activement (pose et répond aux questions) pendant les consultations/rendez-vous que j'ai avec les soignants.....</p> <p>4. J'organise moi-même les soins qui sont nécessaires à ma santé (ex. : prendre un rendez-vous/convocations, acheter/renouveler les traitements, prendre note/conservé des résultats d'examens).....</p> <p>5. Durant une consultation/rendez-vous, j'exprime mon point de vue et explique ce dont je crois avoir besoin.....</p> <p>6. Je peux me rendre seul(e) aux consultations/rendez-vous médicaux.....</p> <p>7. À chaque rendez-vous/consultations, je passe un moment seul avec les soignants.....</p> <p>8. Avec les soignants, je suis capable de parler de sexualité et de l'impact qu'a ma maladie sur elle (ex. : fonctionnement, contraception, protection contre les infections).....</p> <p>9. Je discute avec les soignants de l'impact qu'a le tabac, l'alcool et les drogues sur ma santé.....</p> <p>10. Je suis capable de discuter avec les soignants de comment faire face à mon stress/mes inquiétudes.....</p> <p>11. Je discute avec les soignants de l'impact qu'a ma maladie sur ma vie.....</p> <p>12. Je connais les noms de mes médicaments et/ou de mes traitements.....</p> <p>13. Je sais à quoi servent chacun de mes médicaments et/ou de mes traitements.....</p> <p>14. Je sais comment mes médicaments sont payés/remboursés.....</p> <p>15. Je connais les conséquences qu'aura ma maladie sur ma santé au cours des prochaines années.....</p> <p>16. Je comprends l'impact qu'a/a eu ma maladie sur ma puberté et ses changements.....</p> <p>17. Je sais que j'ai le droit d'être informé sur ma maladie.....</p> <p>18. Je sais quels soignants j'aurai à rencontrer comme adulte.....</p> <p>19. Quand ma maladie pose problème, je sais comment aller chercher de l'aide.....</p> <p>20. Je sais comment prendre un rendez-vous avec un soignant.....</p> | <p>1 2 3 4 5</p> |
|--|---|

Questions A à E :



- | | |
|--|--|
| <p>A. Je vais régulièrement à l'école ou à un travail.....</p> <p>B. Je participe à des clubs, des groupes, des équipes sportives ou des activités que j'aime.....</p> <p>C. Je suis soutenu(e) par mon entourage (ex : ma famille, mes amis) pour prendre en charge ma maladie.....</p> <p>D. J'ai des amis qui me soutiennent lors de moments difficiles.....</p> <p>E. Je prends soins de ma santé : activité physique, alimentation, hygiène de sommeil.....</p> | <p>Oui Peu Non</p> |
|--|--|

Scoring (questions 1 à 20 seulement)

POUR LES QUESTIONS BLEUES (questions 1, 3, 5, 8, 9, 10, 11, 16) : domaine « AUTONOMIE EN SANTE »

Somme des réponses aux questions bleues = _____ x 2.5 = _____ %

POUR LES QUESTIONS VIOLETTES (questions 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19) : domaine « CONNAISSANCES THEORIQUES »

Somme des réponses aux questions violettes = _____ x 2.8 = _____ %

POUR LES QUESTIONS ROSES (questions 2, 4, 6, 7, 20) : domaine « COMPETENCES PRATIQUES »

Somme des réponses aux questions roses = _____ x 4 = _____ %

Questionnaire Good2Go (version PARENT, v1)

Questions 1 à 20 :



1. **Il/elle sait expliquer aux autres ma maladie et les besoins qui y sont associés**.....
2. **Il/elle prépare et prend / fait mes médicaments/traitements de moi-même**.....
3. **Il/elle participe activement (pose et répond aux questions) pendant les consultations/rendez-vous qu' il/elle a avec les soignants**.....
4. **Il/elle organise lui/elle-même les soins qui sont nécessaires à sa santé** (ex. : prendre un rendez-vous/convocations, acheter/renouveler les traitements, prendre note/conservé des résultats d'examsens).....
5. **Durant une consultation/rendez-vous, il/elle exprime son point de vue et explique ce dont il/elle croit avoir besoin**.....
6. **Il/elle peut se rendre seul(e) aux consultations/rendez-vous médicaux**.....
7. **À chaque rendez-vous/consultations, il/elle passe un moment seul(e) avec les soignants**.....
8. **Avec les soignants, il/elle est capable de parler de sexualité et de l'impact qu'a sa maladie sur elle** (ex. : fonctionnement, contraception, protection contre les infections).....
9. **Il/elle discute avec les soignants de l'impact qu'a le tabac, l'alcool et les drogues sur sa santé**.....
10. **Il/elle est capable de discuter avec les soignants de comment faire face à son stress/ses inquiétudes**
11. **Il/elle discute avec les soignants de l'impact qu'a sa maladie sur sa vie.**
12. **Il/elle connaît les noms de ses médicaments et/ou de ses traitements.**
13. **Il/elle sait à quoi servent chacun de ses médicaments et/ou de ses traitements.**
14. **Il/elle sait comment ses médicaments sont payés/remboursés.**
15. **Il/elle connaît les conséquences qu'aura sa maladie sur sa santé au cours des prochaines années.**
16. **Il/elle comprend l'impact qu'a/a eu sa maladie sur sa puberté et ses changements.**
17. **Il/elle sait qu'il/elle a le droit d'être informé sur sa maladie**
18. **Il/elle sait quels soignants il/elle aura à rencontrer comme adulte.**
19. **Quand sa maladie pose problème, il/elle sait comment aller chercher de l'aide.**
20. **Il/elle sait comment prendre un rendez-vous avec un soignant.**

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

Questions A à E :



- | | | | |
|--|-----|-----|-----|
| A. Il/elle va régulièrement à l'école ou à un travail..... | Oui | Peu | Non |
| B. Il/elle participe à des clubs, des groupes, des équipes sportives ou des activités qu'il/elle aime..... | Oui | Peu | Non |
| C. Il/elle est soutenu(e) par son entourage (ex : sa famille, ses amis) pour prendre en charge ma maladie..... | Oui | Peu | Non |
| D. Il/elle a des amis qui le/la soutiennent lors de moments difficiles..... | Oui | Peu | Non |
| E. Il/elle prend soins de sa santé : activité physique, alimentation, hygiène de sommeil..... | Oui | Peu | Non |

Scoring (questions 1 à 20 seulement)

POUR LES QUESTIONS BLEUES (questions 1, 3, 5, 8, 9, 10, 11, 16) : domaine « AUTONOMIE EN SANTE »

Somme des réponses aux questions bleues = _____ x 2.5 = _____ %

POUR LES QUESTIONS VIOLETTES (questions 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19) : domaine « CONNAISSANCES THEORIQUES »

Somme des réponses aux questions violettes = _____ x 2.8 = _____ %

POUR LES QUESTIONS ROSES (questions 2, 4, 6, 7, 20) : domaine « COMPETENCES PRATIQUES »

Somme des réponses aux questions roses = _____ x 4 = _____ %