

Evaluation du PSAAL/ MG

Vécu du Sevrage par le MG

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Très mal passé Très bien passé

Communication avec :

Patient

- Satisfaisant
- Difficile

Motifs :

.....
.....
.....

Infirmier coordinateur PSAAL :

- Satisfaisant
- Difficile

Motifs :

.....
.....
.....

Difficultés rencontrées avant, pendant et après le Sevrage

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Aborder le sujet de la dépendance avec son patient | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Evaluer les contre-indications | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Gestion des effets secondaires du traitement | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Posologie | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Les éléments suivants ont-ils été satisfaisants ?

Fluidité de la coordination entre acteurs du sevrage ambulatoire

Oui

Non

Orientation adaptée après le sevrage

Oui

Non

Les outils d'évaluations fournis par le PSAAL ont-ils été faciles à utiliser/ à comprendre ?



Commentaires/ Suggestions pour améliorer le programme de sevrage :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

