WACC
WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

EUROGIN

VOICE of WOMEN

LA VOIX DES FEMMES

QUESTIONNAIRE

WACC
WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

www.eurogin.com/2008/wacc

WACC

WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

Chère Mademoiselle, chère Madame,

L'association française « 1000 femmes, 1000 vies » a pour vocation d'accompagner les femmes confrontées aux frottis anormaux ou aux pathologies induites par les papillomavirus et de promouvoir la prévention du cancer du col de l'utérus.

Une meilleure connaissance des enjeux du dépistage et de la prévention ainsi qu'une responsabilisation des acteurs sont nécessaires pour éviter cette maladie et sauver la vie de milliers de femmes.

Aidez-nous en remplissant ce questionnaire !

Il est facile à compléter et nous permettra de mieux identifier votre perception, vos appréhensions et votre vécu.
Grâce à vos réponses, nous pourrons proposer un programme d'information et d'éducation adapté.

Votre expérience est unique, elle peut aider des milliers de femmes.
Je vous remercie d'y consacrer quelques minutes et de nous retourner l'enveloppe T ci-jointe.

Je compte sur vous et vous remercie par avance de votre collaboration

Dr.J. Monsonego
Président d'honneur de l'association « 1000 femmes 1000 vies »

1. Vos antécédents

Age |__|__| Pays .....

Statut marital :

- ❑ Mariée, ou en couple
- ❑ Célibataire
- ❑ Divorcée
- ❑ Veuve

Nombre d'enfants |__|__|

2. Merci de préciser le diagnostic posé par votre médecin

Une seule réponse possible

- ❑ Rien de sérieux mais nécessite un suivi
- ❑ Lésion cervicale (CIN1)
- ❑ Lésion cervicale (CIN2 / CIN3)
- ❑ Cancer du col de l'utérus
- ❑ Autre .....
- ❑ Je ne m'en souviens pas

WACC
WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

3. Comment avez-vous été informée du résultat «anormal» de votre frottis ?

Une seule réponse possible

- ❑ Vous avez reçu une lettre de votre médecin vous demandant de prendre rendez-vous avec lui au sujet des résultats de votre frottis
- ❑ Vous avez reçu une lettre avec les résultats du laboratoire et une note complémentaire de votre médecin
- ❑ Votre médecin vous a appelé pour vous informer du résultat de votre frottis
- ❑ La secrétaire de votre médecin vous a appelé pour vous fixer un rendez-vous pour discuter avec lui des résultats de votre frottis
- ❑ Autre .....

4. Quelle a été votre première pensée lorsque vous avez reçu vos résultats de frottis anormaux ?

Merci de ne pas sélectionner plus de 3 réponses

- ❑ Anxiété
- ❑ Panique
- ❑ Colère
- ❑ Solitude
- ❑ Stress
- ❑ Incrédulité
- ❑ Culpabilité
- ❑ Injustice
- ❑ Honte
- ❑ Je n'ai pas su ce que cela voulait dire (besoin de plus d'information)
- ❑ Rien de particulier
- ❑ Autre .....

5. Une fois que votre médecin vous a expliqué ce que signifiait le diagnostic et qu'il vous a informée sur les étapes à venir, qu'avez-vous ressenti ? Vous êtes vous sentie…

Merci de ne pas sélectionner plus de 3 réponses

- ❑ Rassurée
- ❑ Inquiète
- ❑ Optimiste
- ❑ Agressive
- ❑ Confiante
- ❑ Déprimée
- ❑ Soulagée
- ❑ Sans défense
- ❑ Désorientée
- ❑ Honteuse
- ❑ Autre .....

6. En ce qui concerne votre relation avec votre médecin, sur une échelle de 1 à 10, à combien estimeriez-vous le soutien psychologique que vous avez reçu de la part de votre médecin pendant cette visite ? (où 1 signifie que vous vous êtes sentie extrêmement seule et 10 que vous vous êtes sentie parfaitement bien soutenue par votre médecin)

Merci d'entourer le nombre le plus approprié de votre point de vue

Extrêmement seul	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	parfaitement soutenue

WACC
WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

7. Une fois que votre médecin vous a donné les résultats et / ou vous a prescrit votre traitement, avez-vous parlé de votre maladie avec quelqu'un d'autre ?

- ❑ **Non**
- ❑ **Oui (préciser):**
  - ❑ Mon partenaire
  - ❑ Mon amie
  - ❑ Ma mère
  - ❑ Un autre membre de ma famille
  - ❑ Ma fille
  - ❑ Autre .....

8. Quel traitement avez vous reçu ?

Plusieurs réponses possibles

- ❑ **Frottis de contrôle à 6 mois**
- ❑ **Frottis de contrôle à un an**
- ❑ **Test HPV**
- ❑ **Colposcopie**
- ❑ **Biopsie**
- ❑ **Conisation du col de l'utérus**
- ❑ **Hystérectomie**
- ❑ **Je ne sais pas**
- ❑ **Autre** .....

WACC
WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

9. Comment avez-vous géré votre traitement ou votre attente ?

Merci de ne pas sélectionner plus de 3 réponses

- ❑ J'étais très inquiète
- ❑ J'étais désorientée
- ❑ J'étais confiante (rassurée)
- ❑ J'étais honteuse
- ❑ J'étais déprimée
- ❑ Je me sentais seule
- ❑ Je sentais que mon intégrité physique était menacée

10. Votre maladie a-t-elle un impact sur (où 1 signifie que vous ne vous sentiez pas du tout affectée et 10 au contraire très sévèrement affectée)

Merci d'entourer sur chaque ligne, le nombre le plus approprié de votre point de vue

	pas du tout affectée									sévèrement affectée
Votre vie de famille ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Votre relation avec votre partenaire ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Votre vie quotidienne ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Votre vie professionnelle ?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

WACC
WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

11. En ce qui concerne votre relation avec votre partenaire, sur une échelle de 1 à 10, à combien estimeriez-vous le soutien psychologique que vous avez reçu de la part de votre partenaire pendant cette visite ? (où 1 signifie que vous vous êtes sentie extrêmement seule et 10 que vous vous êtes sentie parfaitement bien soutenue par votre partenaire)

Merci d'entourer le nombre le plus approprié de votre point de vue

Extrêmement seule	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Complètement soutenue

12. Plus précisément, sur une échelle de 1 à 10, diriez-vous que vous étiez bien informée sur (où 1 signifie pas informée du tout et 10 très bien informée)

Merci d'entourer sur chaque ligne, le nombre le plus approprié de votre point de vue

	pas du tout informée									très bien informée informed
La maladie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Les traitements	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Les conséquences émotionnelles	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Les conséquences sur vos relations	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Les conséquences sur votre vie de famille	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Les conséquences sur votre futur de mère (fertilité)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

WACC
WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

13. Où avez-vous obtenu des informations ?

Plusieurs réponses possibles

- ❑ Média
- ❑ Amis
- ❑ Famille
- ❑ Médecin
- ❑ En ligne
- ❑ Autre

14. Souhaiteriez-vous avoir plus d'information sur le cancer du col de l'utérus et les autres maladies génitales dues aux papillomavirus et sur le moyen de les prévenir ?

Une seule réponse possible

- ❑ Oui, absolument
- ❑ Oui, peut-être
- ❑ Pas vraiment
- ❑ Sûrement pas

WACC
WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

15. Quelles seraient selon vous les sources d'information les plus utiles ?

Merci de choisir 2 réponses

- ❑ Site Web
- ❑ Lettre d'information
- ❑ Médecin
- ❑ Groupes de femmes
- ❑ Media / TV
- ❑ Autre

WACC
WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

WACC

WOMEN AGAINST CERVICAL CANCER

www.eurogin.com/2008/wacc