

Questionnaire Santé des personnes âgées 2016-2017

CUMF ST-HUBERT

Taux de réponse : 4/7 = 57 %

Q1 - Dans quelle UMF avez-vous fait votre résidence?

| # | Réponse | % | Compte |
|---|----------------|---------|--------|
| 1 | CLSC St-Hubert | 100.00% | 4 |
| | Total | 100% | 4 |

Q2 - Au cours de votre résidence, estimez-vous avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de personnes âgées dans divers contextes de soins pour en assurer le suivi?

| # | Question | OUI | | NON | | Total |
|---|---|---------|---|-------|---|-------|
| 3 | Soins ambulatoires en bureau | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 4 |
| 4 | Soins en hébergement (CHSLD, ressources intermédiaires) | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 4 |
| 5 | Soins à domicile | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 4 |
| 6 | Hospitalisation | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 4 |
| 7 | Urgence | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 4 |

Q3 - Lors de vos visites à domicile, votre superviseur vous a-t-il accompagné pour des visites conjointes?

| # | Question | Toujours | | Souvent | | Rarement | | Jamais | | Je n'ai jamais fait de visite à domicile | | Total |
|---|----------|----------|---|---------|---|----------|---|--------|---|--|---|-------|
| 1 | R1 | 0.00% | 0 | 75.00% | 3 | 25.00% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 2 | R2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 75.00% | 3 | 25.00% | 1 | 0.00% | 0 | 4 |

Q4 - Lors de vos visites en CHSLD, votre superviseur vous a-t-il accompagné pour des visites conjointes?

| # | Question | Toujours | | Souvent | | Rarement | | Jamais | | Je n'ai jamais fait de visite en CHSLD | Total | |
|---|----------|----------|---|---------|---|----------|---|--------|---|--|-------|---|
| 1 | R1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 100.00% | 4 | 4 |
| 2 | R2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 25.00% | 1 | 50.00% | 2 | 25.00% | 1 | 4 |

Q5 - Au terme de votre résidence, estimez-vous : - Connaître les ressources professionnelle

| # | Question | Oui, très bien | | Oui, assez bien | | Peu | | Non, pas du tout | | Total |
|---|---|----------------|---|-----------------|---|-------|---|------------------|---|-------|
| 1 | Déclin fonctionnel / fragilité | 0.00% | 0 | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 2 | Chutes et troubles de la mobilité / syndrome d'immobilisation | 0.00% | 0 | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 3 | Dénutrition | 0.00% | 0 | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 4 | Troubles cognitifs | 25.00% | 1 | 75.00% | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |

Q6 - Au terme de votre résidence, estimez-vous : - Connaître les ressources communautaires

| # | Question | Oui, très bien | | Oui, assez bien | | Peu | | Non, pas du tout | | Total |
|---|---|----------------|---|-----------------|---|--------|---|------------------|---|-------|
| 1 | Déclin fonctionnel / fragilité | 0.00% | 0 | 25.00% | 1 | 50.00% | 2 | 25.00% | 1 | 4 |
| 2 | Chutes et troubles de la mobilité / syndrome d'immobilisation | 0.00% | 0 | 25.00% | 1 | 50.00% | 2 | 25.00% | 1 | 4 |
| 3 | Dénutrition | 0.00% | 0 | 25.00% | 1 | 50.00% | 2 | 25.00% | 1 | 4 |
| 4 | Troubles cognitifs | 0.00% | 0 | 25.00% | 1 | 75.00% | 3 | 0.00% | 0 | 4 |

Q7 - Au cours de votre résidence, avez-vous référé des personnes âgées à des ressources communautaires?

| # | Réponse | % | Compte |
|---|----------|--------|--------|
| 1 | Souvent | 0.00% | 0 |
| 2 | Parfois | 50.00% | 2 |
| 3 | Rarement | 25.00% | 1 |
| 4 | Jamais | 25.00% | 1 |
| | Total | 100% | 4 |

Q8 - Connaissez-vous l'approche adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier / urgence?

| # | Réponse | % | Compte |
|---|---------|--------|--------|
| 1 | Oui | 25.00% | 1 |
| 2 | Non | 75.00% | 3 |
| | Total | 100% | 4 |

Q9 - Si oui, savez-vous l'appliquer?

| # | Réponse | % | Compte |
|---|------------------|--------|--------|
| 1 | Oui, très bien | 50.00% | 1 |
| 2 | Oui, assez bien | 0.00% | 0 |
| 3 | Peu | 0.00% | 0 |
| 4 | Non, pas du tout | 50.00% | 1 |
| | Total | 100% | 2 |

Q10 - Quelle est votre appréciation de votre formation en bureau?

| # | Question | Excellent e | | Très bonne | | Bonne | | Passable | | Inadéquante | | N/A | | Total |
|----|---|-------------|---|------------|---|---------|---|----------|---|-------------|---|---------|---|-------|
| 1 | Nombre de patients | 25.00% | 1 | 50.00 % | 2 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 2 | Variété des cas | 25.00% | 1 | 75.00 % | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 3 | Complexité des cas | 25.00% | 1 | 50.00 % | 2 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 4 | Équilibre entre la clinique et l'enseignement | 25.00% | 1 | 50.00 % | 2 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 5 | Ratio résidents / superviseurs | 25.00% | 1 | 50.00 % | 2 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 6 | Disponibilité des superviseurs | 25.00% | 1 | 25.00 % | 1 | 50.00 % | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 7 | Expertise des superviseurs | 0.00% | 0 | 75.00 % | 3 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 8 | Pertinence des activités cliniques | 0.00% | 0 | 75.00 % | 3 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 9 | Disponibilité des trousse de matériel de soins à domicile | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 50.00% | 2 | 25.00% | 1 | 25.00 % | 1 | 4 |
| 10 | Facilité d'accès géographique | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 25.00 % | 1 | 50.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 11 | Supervision sur place par les superviseurs | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 75.00 % | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |

Q11 - Quelle est votre appréciation de votre formation en CHSLD?

| # | Question | Excellent e | | Très bonne | | Bonne | | Passabl e | | Inadéquat e | | N/A | | Tota l |
|----|---|-------------|---|------------|---|---------|---|-----------|---|-------------|---|---------|---|--------|
| 1 | Nombre de patients | 25.00% | 1 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 25.00% | 1 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 4 |
| 2 | Variété des cas | 25.00% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 50.00% | 2 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 4 |
| 3 | Complexité des cas | 25.00% | 1 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 25.00% | 1 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 4 |
| 4 | Équilibre entre la clinique et l'enseignement | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 50.00 % | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 4 |
| 5 | Ratio résidents / superviseurs | 0.00% | 0 | 75.00 % | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 4 |
| 6 | Disponibilité des superviseurs | 0.00% | 0 | 50.00 % | 2 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 4 |
| 7 | Expertise des superviseurs | 0.00% | 0 | 75.00 % | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 4 |
| 8 | Pertinence des activités cliniques | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 50.00 % | 2 | 4 |
| 11 | Disponibilité des trousse de matériel de soins à domicile | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 75.00 % | 3 | 4 |
| 9 | Facilité d'accès géographique | 25.00% | 1 | 25.00 % | 1 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 4 |
| 10 | Supervision sur place par les superviseurs | 0.00% | 0 | 50.00 % | 2 | 25.00 % | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 4 |

Q12 - Quelle est votre appréciation de votre formation en soins à domicile?

| # | Question | Excellent e | | Très bonne | | Bonne | | Passabl e | | Inadéquat e | | N/A | | Tota l |
|----|---|-------------|---|------------|---|---------|---|-----------|---|-------------|---|---------|---|--------|
| 1 | Nombre de patients | 0.00% | 0 | 50.00 % | 2 | 50.00 % | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 2 | Variété des cas | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 50.00 % | 2 | 25.00% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 3 | Complexité des cas | 0.00% | 0 | 50.00 % | 2 | 50.00 % | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 4 | Équilibre entre la clinique et l'enseignement | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 75.00 % | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 5 | Ratio résidents / superviseurs | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 75.00 % | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 6 | Disponibilité des superviseurs | 25.00% | 1 | 25.00 % | 1 | 50.00 % | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 7 | Expertise des superviseurs | 50.00% | 2 | 0.00% | 0 | 50.00 % | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 8 | Pertinence des activités cliniques | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 50.00 % | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 4 |
| 11 | Disponibilité des trousse de matériel de soins à domicile | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 50.00% | 2 | 25.00% | 1 | 0.00% | 0 | 4 |
| 9 | Facilité d'accès géographique | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 75.00 % | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |
| 10 | Supervision sur place par les superviseurs | 0.00% | 0 | 25.00 % | 1 | 75.00 % | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 4 |

Q13 - Veuillez identifier 3 points forts de votre résidence dans votre formation aux personnes âgées

Veuillez identifier 3 points forts de votre résidence dans votre formation...

Pathologies variées Patrons SAD très compétents Nombre de patients /résident adéquat (dans mon cas)

bonne exposition en soins à domicile cas variés qui représentent bien ma pratique future beaucoup de cas en bureau aussi

Belle exposition Belle diversité Bon enseignement

Q14 - Si vous aviez trois améliorations à apporter dans votre formation aux personnes âgées, que feriez-vous en priorité?

Si vous aviez trois améliorations à apporter dans votre formation aux perso...

Plus de trousse pour VAD Enseignement formel sur syndromes gériatriques 1 journée d'observation avec un gériatre en hôpital

Nombre de période de soins à domiciles beaucoup trop élevé pour le nombre de patients

Q15 - Avez-vous des commentaires et des suggestions à nous faire pour améliorer la formation en soins aux personnes âgées?

Avez-vous des commentaires et des suggestions à nous faire pour améliorer l...