

Questionnaires
Soins aux personnes âgées 2015
Résultats
UMF Bordeaux Cartierville

1. Sentiment d'avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de personnes âgées dans divers contexte de soins pour en assumer le suivi

	OUI	NON	Nombre total de réponses
Soins ambulatoires en bureau	4	1	5
Soins en hébergement (CHSLD, ressources intermédiaires)	2	3	5
Soins à domicile	5	0	5
Hospitalisation	5	0	5
Urgence	5	0	5

2. Accompagnement du superviseur pour des visites conjointes lors des visites à domicile

Année	Toujours	Souvent	Rarement	Jamais	Aucune visite à domicile	Nombre total de réponses
R1	0	0	1	4	0	5
R2	0	0	1	4	0	5

3. Accompagnement du superviseur pour des visites conjointes lors des visites en CHSLD

Année	Toujours	Souvent	Rarement	Jamais	Aucune visite en CHSLD	Nombre total de réponses
R1	0	1	0	3	1	5
R2	0	1	0	3	1	5

4. Améliorations depuis 2014

Aucun score < 2 en 2014.

5. Compétences à améliorer (score < 2)

	Scores 2015
Évaluer et diagnostiquer les troubles du mouvement	1.8
Évaluer et diagnostiquer les troubles de comportement	1.8
Reconnaître et évaluer les personnes âgées subissant de la maltraitance	1.8
Connaissance des ressources professionnelles	
- Déclin fonctionnel / fragilité	1.8
- Chutes et troubles de la mobilité / syndrome d'immobilisation	1.6
- Dénutrition	1.8
Connaissance des ressources communautaires	
- Déclin fonctionnel / fragilité	1.8
- Chutes et troubles de la mobilité / syndrome d'immobilisation	1.8
- Dénutrition	1.8
- Troubles cognitifs	1.8

6. Appréciation de la formation en CHSLD

Question	Excellente	Très bonne	Bonne	Passable	Inadéquate	N/A	Nombre total de réponses
Nombre de patients	0	0	1	0	1	3	5
Variété des cas	0	0	1	0	1	3	5
Complexité des cas	0	0	1	0	1	3	5
Équilibre entre la clinique et l'enseignement	0	0	0	1	1	3	5
Ratio résidents / superviseurs	0	0	1	0	1	3	5
Disponibilité des superviseurs	0	0	1	0	1	3	5
Expertise des superviseurs	0	0	1	0	1	3	5
Pertinence des activités cliniques	0	0	0	1	1	3	5
Facilité d'accès géographique	0	0	1	0	1	3	5
Supervision sur place par les superviseurs	0	0	1	0	1	3	5

7. Appréciation de la formation en soins à domicile

Question	Excellente	Très bonne	Bonne	Passable	Inadéquate	Nombre total de réponses
Nombre de patients	0	0	4	1	0	5
Variété des cas	0	0	3	2	0	5
Complexité des cas	0	0	4	1	0	5
Équilibre entre la clinique et l'enseignement	0	0	2	3	0	5
Ratio résidents / superviseurs	0	0	3	2	0	5
Disponibilité des superviseurs	0	0	4	1	0	5
Expertise des superviseurs	0	0	4	1	0	5
Pertinence des activités cliniques	0	0	4	1	0	5
Facilité d'accès géographique	0	0	4	1	0	5
Supervision sur place par les superviseurs	0	0	3	2	0	5
Disponibilité des trousseaux de matériel de soins à domicile	0	1	3	1	0	5

8. Points forts de la résidence dans la formation aux personnes âgées

- Hospitalisation; urgences; VAD
- Multitude de cas; variété cas
- Disponibilité du pharmacien; révision des dossiers avec médecins avant notre visite à domicile
- Beaucoup de patients; contexte divers
- Patrons avec expertise; infirmière en soins au âgés; clinique des aînés

9. Points à améliorer en priorité

- Plus de patients âgés au bureau; visite a domicile au moins une fois avec un superviseur afin qu'il connaisse aussi le patient; faire suivi longitudinal d'une unité au CHSLD avec les autres résidents (pas simplement des visites ponctuelles de CHSLD)
- Plus de cours théoriques sur les pathologies gériatriques
- CHSLD à peine présent ; CHSLD peu pertinent ; CHSLD à améliorer

10. Commentaires et suggestions pour améliorer la formation en soins aux personnes âgées

Aucun rapporté